



RÜCKANTWORTFAX

Bitte per FAX zurück an:
Sekretariat Kerckhoff-Klinik Forschungsgesellschaft mbH
Frau C. Reuschling
Fax-Nr.: 0 60 32 / 9 96 22 84

Fortbildungsveranstaltung

25. September 2010, 09.00 – 13.00 Uhr

**Ja. An der Fortbildungsveranstaltung Herzrhythmusstörungen -
Therapieoptimierung mittels Herzschrittmacher,
ICD-, CRT- und CCM-Systemen**

ich/wir teil.

Name 1: _____

Name 2: _____

Name 3: _____

Anzahl Personen gesamt: _____

Nein. An der Fortbildungsveranstaltung

werde/n ich/wir nicht teilnehmen.

Datum _____

Unterschrift _____

Arztstempel