ANMELDEKARTE

per Post oder als Faxanmeldung an:

05731 782-777

Porto
0,45 EUR

Füllen Sie die Anmeldekarte auf der Vorderseite vollständig aus und schicken Sie diese per Post oder per Fax an uns zurück. Vielen Dank.

An die
Berolina Klinik
Frau Verena Linnenkamp
Bültestraße 21
32584 Löhne/Bad Oeynhausen

Anmeldekarte

Symposium 2017 – 29.06.2017 bis 30.06.2017

☐ Ich nehme am Festakt „35 Jahre Berolina Klinik“ teil.
☐ Ich nehme am Symposium teil.
☐ Ich bringe eine Begleitperson mit.
☐ Ich nehme am Abendessen teil.

10. Rehawerkstatt – Arbeitsgruppen/Workshops

1. Wahl ☐ AG 1 ☐ AG 2 ☐ AG 3 ☐ AG 4
☐ AG 5 ☐ AG 6 ☐ AG 7 ☐ AG 8

2. Wahl ☐ AG 1 ☐ AG 2 ☐ AG 3 ☐ AG 4
☐ AG 5 ☐ AG 6 ☐ AG 7 ☐ AG 8

3. Wahl ☐ AG 1 ☐ AG 2 ☐ AG 3 ☐ AG 4
☐ AG 5 ☐ AG 6 ☐ AG 7 ☐ AG 8

Absender

Titel Nachname Vorname

Institution

Straße PLZ/Ort

Telefon Unterschrift

☐ Ich bin an Informationen per E-Mail interessiert, meine E-Mail-Adresse lautet:

Rehabilitationszentrum Bad Salzuflen
Klinik Lipperland – Klinik am Lietholz
Deutsche Rentenversicherung Bund

Lielje GRUPPE
Berolina Klinik Löhne