

Bitte im Fensterumschlag senden an:

Professor Dr. med. B. Stinner
Sekretariat Frau Vera Spieck
Elbe Klinikum Stade
Bremervörder Str. 111
21682 Stade

oder per Fax: 04141 97 1202
oder per E-Mail: Vera.Spieck@elbekliniken.de

Anmeldung:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Titel Prof. PD Dr. Dr. Frau Herr

Vorname, Name _____

Institut _____

Abteilung _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Darmzentrum _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich nehme mit ___ Personen am Get together/Arbeitsessen am Freitag, d. 24. Juni 2016, 19:30 Uhr im Restaurant „Das Feuerschiff“ teil (für Mitglieder kostenfrei, Anmeldung erforderlich).

Ich nehme an der Tagung im Hotel Hafen Hamburg am Samstag, d. 25. Juni 2016, teil (für Mitglieder kostenfrei, Anmeldung erforderlich)

Datum Unterschrift