

Bitte senden Sie dieses Formular schnellstmöglich an die Symposien-Hotline:

Fax digital: 030 550054-51234

Fax analog: 07083 50067-10

Rückfragen bitte unter: 030 550055-54411

E-Mail: pfizer.symposienhotline@pfizer.com

**Interner Vermerk**

Linie / Funktions-Nr.: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsnr.: 32034

Arzt-Nr.: \_\_\_\_\_

Zuständige Ärztekammer: \_\_\_\_\_

**Anmeldung****Rheuma an einem Tag 2019**

23. November 2019 | Göttingen

**Teilnahme**

Ja, ich nehme an der Veranstaltung verbindlich teil.

**Praxis-/Klinikanschrift (Bitte unbedingt ausfüllen!)**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Klinikname/Praxis

angestellt       selbstständig

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Die Einladung sowie die Kostenübernahme dieser Pfizer-Veranstaltung können nur für die fachlichen Teilnehmer ausgesprochen werden, nicht für Begleitpersonen.

\* Bitte beachten Sie, dass Pfizer verpflichtet ist, die An- und Abreise zeitnah zum geplanten Termin zu organisieren. Daher können sich Abweichungen zu den gewünschten Reisezeiten ergeben.

