

## Anmeldung zur Jahrestagung der Leitenden Krankenhausärzte 2019

Antwort bitte bis 31.01.2019 per Fax 030 – 531 43 79-39 oder E-Mail an [kassel@dgn.org](mailto:kassel@dgn.org)

Anrede  Herr  Frau

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Klinikadresse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

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

EFN-Nummer: \_\_\_\_\_

An der Jahrestagung am Freitag, 8. März 2019 in der Zeit von ca. 11:00 – 17:00 Uhr in Kassel werde ich

verbindlich teilnehmen.

leider nicht teilnehmen können.

### **Teilnahmebedingungen:**

Die Teilnahme ist für leitende Krankenhausärzte kostenfrei, die DGN übernimmt die Kosten für die Veranstaltung. Eine Unterstützung durch die Pharmaindustrie findet nicht statt.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt und das Angebot ist grundsätzlich freibleibend, d. h., es ist als Angebot im Rahmen der verfügbaren Plätze zu verstehen. Die Plätze werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen vergeben.

Sollte eine Stornierung notwendig sein, so teilen Sie uns dies bitte kurz schriftlich per E-Mail [kassel@dgn.org](mailto:kassel@dgn.org) mit.

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift (Stempel)