

## Anmeldebogen

### **5. Rheumatologische Sommerakademie Schloss Haigerloch 2. bis 5. September 2009**

Hiermit möchte ich mich für die 5. Rheumatologische Sommerakademie anmelden.

---

Titel / Name / Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift des Krankenhauses / Straße / PLZ / Ort

---

Privatanschrift

---

Telefon

Fax

Mail

---

**Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass sich nur Kolleginnen und Kollegen anmelden können, die sich im 1.-3. Jahr der Weiterbildung zum Internisten befinden und möglicherweise den Schwerpunkt Rheumatologie anstreben.**

### **Weiterbildungsjahr Innere Medizin:**

Nach Ihrer Anmeldung bei uns erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie nähere Informationen bezüglich der Anreise, Bankverbindung etc..

Ihren Anmeldebogen schicken Sie bitte an:

Dr. med. Constanze Richter  
Frau Breuning (Kurssekretariat)  
Seelbergstraße 11  
70372 Stuttgart – Bad Cannstatt  
Fax 0711/3054424