

Anmeldebogen

**7. Rheumatologische Sommerakademie
Schloss Maurach / Bodensee
1. bis 4. September 2010**

Hiermit möchte ich mich für die 7. 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. Dies ist die Voraussetzung für die Teilnahme !
Ohne Angabe des Weiterbildungsjahres kann Ihre Anmeldung nicht berücksichtigt werden!**

Weiterbildungsjahr Innere Medizin:

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

Ihre Anmeldung wird erst mit der Anmeldebestätigung durch uns wirksam!

Ihren Anmeldebogen schicken oder faxen Sie bitte an: **Fax: 0711 / 3 05 44 81**

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