

ANMELDUNG

25. DURBACHER ONKOLOGIETAG

An der

**INFORMATIONEN- UND FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG
AM MITTWOCH, DEN 19.04.2023,**

in der **MEDICLIN Staufenburg Klinik** nehme/n ich/wir teil:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

Abholung am Bahnhof Offenburg um Uhr erwünscht.

Absender

.....
Name, Vorname

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Datum | Unterschrift

PER POST AN:

PER FAX AN: 07 81 473-265

MEDICLIN Staufenburg Klinik

Burgunderstraße 24
77770 Durbach

MEDICLIN 
STAUFENBURG KLINIK