

Anmeldung



Ich nehme/wir nehmen an der Veranstaltung
„Zerebralparese – Verstehen und Interpretieren“
am 16./17. 11. 2012 mit _____ Person/en teil.



Anmeldung bitte bis zum 15. Oktober 2012 an:

per E-Mail:

spz.krefeld@helios-kliniken.de



per Telefax:

(02151) 32-2378

Absender

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Beruf

Einrichtung

Telefon

E-Mail

Bitte freimachen!



HELIOS Klinikum Krefeld
Sozialpädiatrisches Zentrum

Lutherplatz 40

47805 Krefeld