

Anmeldung

per Mail: lv-nordost@dguv.de
per Post: DGUV LV Nordost - 12161 Berlin, Fregestr. 44
per Fax: 030 85105-5225
Tel. Auskünfte unter: 030 85105-5220 oder 030 85105-5221



Bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen!

Unfallmedizinische Tagung in Berlin

Teilnahme am: 13. Juni 2013 14. Juni 2013

Weitere Hinweise zur Veranstaltung finden Sie auf der Kongresshomepage www.dguv.de/landesverbaende/de/veranstaltung/umed

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Dienstliche Adresse:

Praxis/Institution inkl. Abt.: _____

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

oder private Adresse:

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich bin:

Arzt:

D-Arzt

H-Arzt

Klinik

Niedergelassen

Sonstiges

Physio-/Ergotherapeut:

Klinik

Ambulant

Sonstiges

Sonstiges medizinisches Personal:

Klinik

Praxis

Sonstiges

Mitarbeiter eines Unfallversicherungsträgers:

Sonstiges: _____

Ort, Datum, Unterschrift

ggf. Stempel