





Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Landesverband Berlin, Brandenburg,  
Mecklenburg-Vorpommern der  
gewerblichen Berufsgenossenschaften  
Fregestr. 44

1216 Berlin

**FAX: (030) 85 105 - 52 25**

**Unfallmedizinische Tagung des Landesverbandes Berlin, Brandenburg,  
Mecklenburg-Vorpommern der gewerblichen Berufsgenossenschaften  
am 19. und 20. September 2003 in Berlin**

**(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)**

An der Veranstaltung am **19.09.2003** nehmen teil

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

An der Veranstaltung am **20.09.2003** nehmen teil

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)