

E-Mail:

Fax-Nr.:

Organisation

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Binger Straße 173
55216 Ingelheim am Rhein

Tel.:

DHG wird vor
Veranstaltung
benötigt!
(nur für Klinik-Ärzte
relevant)

Anmeldung

zur Veranstaltung

am

im

Klinik-Arzt

Niedergelassener Arzt

Ja, ich nehme teil und melde mich hiermit verbindlich an.

Nein, ich kann leider nicht teilnehmen.

Haben Sie Diäthinweise für uns? (z.B. Diabetiker, Vegetarier, kein Fisch etc.)

Diese Angaben verarbeiten unsere Agenturen ausschließlich, um sie bei Essensbestellungen zu berücksichtigen und übermitteln sie zu diesen Zwecken z.B. an Restaurants.

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Bitte lassen Sie mir sämtliche weiteren Informationen zu dieser Veranstaltung

per E-Mail oder per Brief zu kommen.

Titel, Vor- u. Nachname

E-Mail-Adresse*

Klinik / Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Stempel

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Gemäß § 20 Abs. 7 FSA-Kodex Fachreise sind Einladungen, Kostenübernahmen, Bewirtungen und die Organisation der Anreise von Begleitpersonen nicht erlaubt. Auch nicht auf Selbstzahlerbasis.

* wird ausschließlich für Korrespondenz in Zusammenhang mit dieser Veranstaltung genutzt.