

Anmeldung Kongress Thoraxmedizin am 7. und 8. November 2025

bitte ausfüllen und per E-Mail an:
pneumologie.missioklinik@kwm-klinikum.de

.....
Name, Vorname

.....
EFN-Nummer

.....
Adresse

.....
E-Mail-Adresse

.....
Telefonnummer für Rückfragen

Ich nehme an folgenden Programmpunkten teil
(bitte ankreuzen):

- ☐ Tag 1 (Anzahl Personen:)
- ☐ Tag 2 (Anzahl Personen:)
- ☐ Gesellschaftsabend 45 € p.P.
(Anzahl Personen:)

.....
Rechnungsanschrift Gesellschaftsabend