

An
Frau Ute Fiedler
Arbeitskreis Schulung der FKDB

Fax: 09776 / 706943

Verbindliche Anmeldung
zum
Treffen Bayerischer Diabeteszentren 2018

Am 06. Oktober 2018 in Fürth

Name: _____

Anschrift: dienstlich: _____

privat: _____

Tel. / Fax: _____

Begleitperson: (bitte beachten: pro Team sollten maximal 2 Personen teilnehmen)_____

Datum

Unterschrift