



wissen was hilft

Anmeldung „ifap Praxisseminar“ am 13. Mai 2011

**Bitte senden Sie diese Rückantwort an die Faxnummer
089/ 897 44 - 300**

- ☐ Ja, hiermit melde ich mich **verbindlich** zum ifap Praxisseminar an
(begrenzte Teilnehmerzahl!)

Fallbeispiele (Präparate), die ich gerne bei der Veranstaltung in den
Arzt-Informationen-Systemen live nachgestellt haben möchte:

- ☐ Nein, ich kann leider nicht teilnehmen

Grund:

- ☐ Themen sind für mich nicht interessant
☐ Ungünstiger Veranstaltungsort
☐ Leider verhindert, aber Themen interessant
☐ Bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu
☐ Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf
☐ Andere Gründe: _____

Titel, Name, Vorname: _____
Firma: _____
Position: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Die Teilnahme am ifap Praxisseminar ist kostenlos und mit keinerlei Verpflichtungen für die Teilnehmer verbunden. Die Seminarplätze werden nach der Reihenfolge der Eingänge der Anmeldungen vergeben. ifap übernimmt keine weiteren Kosten (z.B. Reise-, Übernachtungs- oder Verpflegungskosten).