6.WIENER
ALZHEIMERTAG

FAXANMELDUNG
6. WIENER ALZHEIMERTAG

18. November 2011 im Wiener Rathaus

An die Medizin Akademie
Fax +43-1-54 600-740

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Zuname	Vorname	Titel
Straße	PLZ/Ort	
Institution/Abteilung		
E-Mail	Tel.	
Unterschrift	Datum	

ICH NEHME AN DER VERANSTALTUNG TEIL ☐ JA

Bei Rückfragen kontaktieren Sie bitte Mag.[a] Karin Preisinger unter Tel. +43-1-54 600-515.
Begrenzte Teilnehmerzahl. Es gilt das Datum der Anmeldung.