

ANMELDEFORMULAR

Name:.....Vorname:.....

Firma:.....

Adresse:.....

PLZ:.....Ort:.....

Land:.....

E-Mail:.....

Teilnahmegebühr €20

Teilnahmegebühr beinhaltet:

- Zugang zu allen Themenblöcken, Abstract-Heft, Kaffeepausen und Mittagessen

Überweisung

Bank: BW Bank Stuttgart
Empfänger: Universitätsklinikum Tübingen
Verwend.-Zweck D3304027 - Ihr Vor- & Nachname
BLZ: 600 501 01
Konto-Nummer: 7477503793
IBAN: DE41 6005 0101 7477 5037 93
BIC: SOLADEST

Bitte schicken Sie Ihr ausgefülltes Anmeldeformular per Email, Fax oder Post an das

Symposiumsbüro:

E-Mail: lisa.peterson@med.uni-tuebingen.de

Symposiumsbüro

Lisa Peterson - Medizinische Klinik, Abt. Sportmedizin - Silcherstr. 5 - 72076 Tübingen - Germany

E-Mail: lisa.peterson@med.uni-tuebingen.de - Fax.: +49-7071-29 51 62<http://www.medizin.uni-tuebingen.de/sportmedizin/>