

ANMELDEKARTE

Füllen Sie die Anmeldekarte auf der Vorderseite vollständig aus und schicken Sie diese per Post an uns zurück.

Vielen Dank.

Reha-Zentrum Bad Salzuflen
Klinik Lipperland
Am Ostpark 1
32105 Bad Salzuflen

Porto
0,45 EUR

ANMELDEKARTE

Symposium 2018

21.06.2018 bis 22.06.2018

- Ich nehme am Symposium teil.
 Ich nehme am Abendessen teil.

11. Rehawerkstatt – Arbeitsgruppen/Workshops

1. Wahl AG 1 AG 2 AG 3 AG 4

AG 5 AG 6 AG 7 AG 8

2. Wahl AG 1 AG 2 AG 3 AG 4

AG 5 AG 6 AG 7 AG 8

3. Wahl AG 1 AG 2 AG 3 AG 4

AG 5 AG 6 AG 7 AG 8

ABSENDER

Titel Nachname Vorname

Institution

Straße PLZ/Ort

Telefon Unterschrift

- Ich bin an Informationen per E-Mail interessiert, meine E-Mail-Adresse lautet:

 **Rehabilitationszentrum Bad Salzuflen
Klinik Lipperland – Klinik am Lietholz**
**Deutsche Rentenversicherung
Bund**

 **Salzetalklinik**

