
Basiskurs in Knie-Arthroskopie 21./22. Oktober 2010

- JA, ICH MELDE MICH DEF. ZUR O.E. VERANSTALTUNG AN**
Achtung: die Kursteilnahme wird erst definitiv mit Bezahlung der Kursgebühr von CHF 600.00, resp. nach Durchgabe der Kreditkarten-Information (s. unten)

Anrede / Titel:

Vorname/Name:

Spital / Praxis:

Adresse:

PLZ Ort / Land

Telefon:

E-mail:

-
- Bitte senden Sie mir einen Einzahlungsschein (Inland) / Bankdetails (Ausland)
- Bitte belasten Sie die Gebühr von CHF 600.00 auf meine Kreditkarte
- VISA MasterCard American Express
- Kartenummer
- Gültig bisSicherheitscode*
- Karte lautend auf
- Datum/Unterschrift.....

-
- Ich werde am **offiziellen Kurs-Nachessen** vom **21. Oktober 2010** teilnehmen
(im Kurspreis inbegriffen)
- NEIN**, leider kann ich am Kurs-Nachessen **NICHT teilnehmen**