

Antwort per Fax

an 0251 83 59155

Antwort per E-Mail

an salus-glaukom@ukmuenster.de

An: UKM Augenlinik

Von (Name der Praxis): _____

BSNR: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____

Betreff: SALUS Follow-up-Veranstaltung

Ich möchte mich für die **Follow-up-Veranstaltung am 09.12.2020, um 15:30 Uhr**, anmelden. Bitte senden Sie mir die Zugangsdaten an:

E-Mail: _____
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum

Unterschrift + Stempel