

**Anmeldung**

bis zum 20.09.2013

per Fax: 0221 / 94 05 05 391 oder per E-Mail:  
geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de

**Ort**

Classen-Kappelmann-Str. 24, 50931 Köln  
(in den Räumen Laboratoriumsmedizin Dres. med. Wisplinghoff und Kollegen)

**Zeit**

09.30 Uhr bis ca. 15.30 Uhr

**Datum**

Samstag, den 28. September 2013

**Teilnehmer**

bis zu 15 Praxisinhaber

**Investition**

300,- € pro Teilnehmer, reduziert: 200,- € GenoGyn-Mitglieder

Ich melde verbindlich folgende Personen zum Workshop an:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Praxis \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ Fax Nr. \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Homepage www. \_\_\_\_\_

Den Beitrag überweise ich an folgende Bankverbindung:

GenoGyn Rheinland, Deutsche Apotheker- und Ärztebank

Konto-Nr.: 000 431 5936, BLZ: 300 606 01

Stichwort: *Workshop 28.9.13*

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift/Praxisstempel** \_\_\_\_\_