

Rückantwort

Frau
Prof. Dr. med. B. Mazurek
Charité, Campus Mitte
HNO-Klinik -Tinnituszentrum -
Charitéplatz 1
10117 Berlin

FAX: (030) 450 555 942

17. Tinnitus-symposium der Charité – Universitätsmedizin Berlin

am **Samstag, den 5. Dezember 2015** von **11:00 Uhr bis 18:15 Uhr.**

Am Tinnitus-symposium nehme ich teil.

Die **Symposiumsgebühren** in Höhe von **€ 100,00** zahle ich **bis zum 30.10.2015** auf das **Konto der:**

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Kto.-Nr.: 15 12 359
BLZ: 120 300 00, Deutsche Kreditbank
IBAN: DE11 1203 0000 0001 5123 59
BIC/Swift: BYLADEM1001

Verwendungszweck (Angabe dringend erforderlich):
17. Tinnitus-symposium, zugunsten IA 210 578

Ich nehme am Empfang ab 18:15 Uhr teil.

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen! Vielen Dank

Name:Vorname:

Adresse:
.....

Tel.:Fax:

E-Mail:

Unterschrift: