

Anmeldung zur Feierlichen Immatrikulation

Sonntag, 23. April 2017, 14:00 Uhr

Max-Kade-Auditorium im Henry-Ford-Bau der der Freien Universität Berlin

Garystraße 35 | 14195 Berlin-Dahlem

Rückmeldung bitte bis zum **19. April 2017** per Online-Formular unter
www.charite.de/index.php?id=39150 oder per FAX an 030-450 576900

- Ja, ich nehme gerne an der Immatrikulationsfeier teil.
 Ich komme in Begleitung von ____ Angehörigen.*

**Aus räumlichen Gründen ist die Zahl der teilnehmenden Angehörigen auf 3 Personen begrenzt.*

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Studiengang: Humanmedizin Zahnmedizin

Datum: _____ Unterschrift: _____