

2. Pränatalmedizinische Fortbildung in Baden am 16.11.2017

- ich nehme teil und melde _____ Person(en) an.
- wir/ich nehme(n) am Abendessen teil.
- vegetarisch

Name und Vorname / Name der Praxis/Klinik / Kontakt

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Email oder Telefonnummer für Rückfragen

Anmeldung erbeten bis **20.10.2017** per Post/Fax/E-Mail

Badstr. 32
5400 Baden

Fax: +41 (0) 56.200 94 95

Mail: info@elimed.ch

Wir freuen uns auf Sie!

Crédits:
2 Crédits Kernfortbildung SGGG