

**Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der 22. Mitgliederversammlung
der Deutsch-Baltischen Ärztegesellschaft e.V. in Köln
vom 23. - 26.08 2013 mit einem Anschlussprogramm vom 26. - 28.08 2013**

1. Name..... Vorname.....

2. Name..... Vorname.....

Anschrift/en.....

.....

Tel..... Mobil-Tel..... e-mail:.....

Ich/Wir nehmen teil:

am Hauptprogramm

am Anschlussprogramm.....

am Rahmenprogramm 1.....

außerdem leiste ich ein Spende in Höhe von€

Den Gesamtbetrag von.....€ habe ich auf das Konto der
Deutsch-Baltischen Ärztegesellschaft eingezahlt, bzw. an

Herrn/ Frau Dr.....entrichtet

Ort.....Datum.....Unterschrift/Stempel