



Anmeldeformular

16. Handchirurgisches Symposium am 5. November 2010

„Das schmerzhafteste Handgelenk“

Name

Vorname

Titel

Fachgebietsbezeichnung

Funktion (CA / OA etc.)

Klinik

Adresse / Klinikadresse

Telefon

E-Mail

Ich möchte eingeladen werden

zu weiteren
Veranstaltungen / Symposien

OP-Kursen

Rückantwort unter **Fax Nr. 040 7306 2750**

oder E-Mail:

s.palasz@buk-hamburg.de

oder

i.brandt@buk-hamburg.de