



## Faxantwort

0 82 41 | 911 99.02

**Ja**, ich möchte mich verbindlich für folgende Veranstaltung anmelden.  
Bitte tragen Sie die gewünschte Veranstaltung mit Ort und Datum ein.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort der Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Name der Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Kosten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Klinik

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Position

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an oben  
genannte Faxnummer zurücksenden. Danke!

SCULTETUS AKADEMIE  
FÜR MEDIZINISCHE FORT-  
UND WEITERBILDUNG GMBH

Kapellenweg 8  
D-86879 Wiedergeltingen

Telefon +49(0)8241.91199.01  
Fax +49(0)8241.91199.02

E-mail [info@scultetus-akademie.de](mailto:info@scultetus-akademie.de)  
[www.scultetus-akademie.de](http://www.scultetus-akademie.de)