

# Anmeldung zur Ärzteveranstaltung am 7. September 2012 in Frankfurt

Telefon 0211 - 86 46 30  
Telefax 0211 - 32 08 40  
info@afae.de · www.afae.de

**Per Post:**

**Per Fax: 0211 - 32 08 40**

Verein Anwälte für Ärzte e.V.  
Ritterstraße 9  
40213 Düsseldorf

**Per E-Mail:**  
(elektronisch ausgefüllt  
mit dem Acrobat Reader) an

**info@afae.de**

## **Ich nehme an der Veranstaltung teil**

**Teilnehmer:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Praxis/Klinik \_\_\_\_\_

Straße und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Stadt \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax \_\_\_\_\_

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

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_