

Klinikgenehmigung

für die Teilnahme an der

**9. Rheumatologische Sommerakademie
Haigerloch
07.-10.09.2011**

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an die Rheumatologische Fortbildungsakademie,
Köpenicker Str. 48/49, 10179 Berlin, Fax-Nr.: **030 - 24 04 84 89 oder 030 - 24 04 84 79.**

Hiermit erteilen wir Frau/Herrn

Name:

Vorname:

Adresse:

.....

Telefon, Fax:

E-Mail:

Bitte besonders gut leserlich angeben!

die Genehmigung an der oben genannten Veranstaltung teilzunehmen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Reisekosten vom Veranstalter nicht übernommen werden.

Datum, Stempel und Unterschrift der Klinikverwaltung