

## Antwortfax

---

Faxnummer

Anmeldung zum Arbeitskreis Kardiologie | Diabetologie

Veranstaltungstermin

Veranstaltungsort

- Ja, ich nehme am Arbeitskreis Kardiologie | Diabetologie teil.
- Leider habe ich an diesem Termin keine Zeit.
- Nein, ich habe kein Interesse.

Gemäß § 20 Abs. 7 FSA-Kodex sind Einladungen, Kostenübernahmen, Bewirtungen und die Organisation der Anreise von Begleitpersonen nicht erlaubt. Auch nicht auf Selbstzahlerbasis.

## Meine Anschrift (bitte Stempel)

---

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Stempel



**Arbeitskreis**

Boehringer Ingelheim

Kardiologie

Diabetologie



## Einladung

**Arbeitskreis Kardiologie | Diabetologie**

## Ihre Ansprechpartner

---

Arbeitskreisleiter

## Veranstalter

---

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

Referent/en

## Programm

---

Uhrzeiten / Programmpunkte / Referenten



In Zusammenarbeit mit\*



\* Boehringer Ingelheim und Lilly arbeiten weltweit in einer Allianz mit dem Ziel der Verbesserung der Diabetes-Versorgung zusammen.

Unser Arbeitskreis Kardiologie|Diabetologie wurde bei der Ärztekammer zur Zertifizierung eingereicht. **Bitte denken Sie daran, Ihre Barcodes mitzubringen.**