

... erfolgsorientierte Partnerschaft!



Rückantwort / Anmeldung:

Bitte schicken oder faxen bis spätestens 15.2.2011 an:

GenoGyn Rheinland
Classen-Kappelmann-Str. 24
50931 Köln

Fax: 0221 / 94 05 05 391

Seminar GynGOÄ

Termin: **Mittwoch, den 23. Februar 2011, 16.00 Uhr**

Referenten: **Dr. W. Dieter Fiessler**
Dr. Bernhard Stölzle

Ort: **Seminarraum des Labors Dres. Wisplinghoff und Kollegen**
Classen-Kappelmann-Str. 24 , 50931 Köln-Lindenthal

Ich bin Mitglied der GenoGyn Rheinland EUR 50.-

Ich bin nicht Mitglied EUR 100.-

Ich benötige eine Anfahrtsskizze

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich

.....
(Name, Vorname, Anschrift, Telefon - bitte DRUCKBUCHSTABEN verwenden!)

die GenoGyn Rheinland, die von mir zu entrichtende Zahlung zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

einzuziehen. Gleichzeitig ermächtige ich die o.g. Bank,
mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten.
Für entsprechende Deckung werde ich sorgen.

Datum

Stempel / Unterschrift