

## Antwort-Formular

Bitte senden Sie das Formular per Post oder Fax an:

Universität Witten/Herdecke  
 Professionell Campus  
 z.Hd. Susann Kleinhans  
 Alfred-Herrhausen-Str. 44

Telefax 02302 926 - 44915
---------------------------

58455 Witten

- Ich melde mich verbindlich für die **DGINA-3 Länder Akademie 2018/2019 an.**
- Ich interessiere mich für das Pflegestipendium. Bitte senden Sie mir weitere Informationen zu.
- Ich kann dieses mal leider nicht teilnehmen, habe aber grundsätzlich Interesse. Bitte informieren Sie mich über kommende Veranstaltungen.
- Ich habe generell kein Interesse, bitte nehmen Sie mich aus dem Verteiler.

<b>Teilen Sie uns hier bitte Ihre Kontaktdaten mit:</b>	
<small>Bitte schreiben sie deutlich in Druckbuchstaben.</small>	
Vorname, Name und ggf. Titel	
Straße, Nr., PLZ, Ort	
Telefon + Telefax	
E-Mail	
Name / Anschrift der Klinik	
Rechnungsstellung an:	<input type="checkbox"/> Privatadresse <input type="checkbox"/> Klinikadresse
Ich bin DGINA-Mitglied:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum:	Unterschrift: