

An Frau Dr. Adib, Neurologie, Fax +49 03212 3234363

Teilname

- Ich nehme teil mit _____ Personen
(Bitte möglichst mit Detailangaben, evtl. auf Extrablatt).
- Ich nehme nicht teil.
- Ich kann nicht teilnehmen, möchte aber gerne weiter eingeladen werden.

Bemerkungen/Anregungen