

# 5. EMMENDINGER LYMPHTAG

## ANMELDUNG

### Adresse:

Name:.....

Vorname:.....

Firma:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

### Personenzahl:

Bei mehreren Personen,  
bitte alle Namen angeben!

Weitere Namen:.....

.....

### Teilnahmegebühr:

€ 85,00 pro Person inklusive Verpflegung (jeweils 1 Bon für Suppe und Getränk)

### Bankverbindung:

Pia Hermann, IBAN: DE56500105175417382548, BIC: INGDEFFXXX

Der Überweisungsbeleg gilt als Anmeldebestätigung.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

### Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an:

Kongressorganisation Pia Hermann  
Lindenstraße 10, 79877 Friedenweiler  
Fax: + 49 (0)7651/97 16 12

Oder melden Sie sich per Mail an: [hermann-pia@t-online.de](mailto:hermann-pia@t-online.de)