



Anmeldeformular Adipositasakademie 2024

Kontaktdaten:

Anrede:	Titel:
Vorname:	Nachname:
Klinik/Ordination:	
Abteilung:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Land:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich buche wie folgt:

- Basismodul 20.-21.9.2024**

€ 550,--

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden an:

Österreichische Adipositas Gesellschaft
Währinger Straße 39/2/2
1090 Wien
Tel.: 0043 (0) 650 77 03378
Fax: 0043 (1) 264 5229
E-Mail: office@adipositas-austria.org
www.adipositas-austria.org
ZVR-Zahl: 918437177