

# Rückmeldung

## Workshop regionale / bundesweite Anästhesieverbände 27./28. April 2007

Tel. 0241-4 01 85 33 • Fax 0241-4 01 85 34  
e-mail: bda-mertens@t-online.de

---

**Workshop**  
**regionale / bundesweite Anästhesieverbände**  
c/o Elmar Mertens  
Trierer Str. 766

52078 Aachen

---

Absender: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ich **nehme** an dem Workshop, 27./28. April 2007, teil

- *Der Selbstkostenpreis für den Workshop incl. Übernachtung, Verpflegung und Tagungspauschale beträgt 170,00 Euro.*
- *Überweisung bitte erst nach Erhalt der Buchungsbestätigung.*
- *Zimmerreservierungen werden von uns vorgenommen.*

Tagungsort:

Clarion Parkhotel Göttingen  
Kasseler Landstr. 45  
37081 Göttingen