

## **Anmeldungen bitte per FAX an 0203/ 666941 Büro Fr. Abel**

Ich nehme an der Jahreshauptversammlung am 18.11.2020 teil.

Bitte ankreuzen:

  
**ja**  
**nein**

**Praxisstempel /Unterschrift**

**Motto:**

**„Ärztliche Tätigkeit in Zeiten von Covid-19“**

**Datum:** Mittwoch, 18.11.2020  
ab ca.16.30 Uhr

**Veranstaltungsraum:** Freiraum (Praxis Mannesmannstraße)  
Mannesmannstr. 19  
47259 Duisburg

Zu der o.g. Fortbildung melde ich mich verbindlich an.

Bitte ankreuzen:

  
**ja**  
**nein**

**Praxisstempel  
Praxisstempel/Unterschrift**