



**EUSA Pharma**

## Anmeldung

**Fortbildung: 12. Chiemgauer Fortbildung für Med.**

**Fachangestellte in der Onkologie**

**Veranstalter: EUSA Pharma Germany**

**Ort: Hotel Gut Ising, Chieming**

**Datum: 07. November 2020**

Klinik / Praxis

Anrede / Titel / Vorname / Nachname des Teilnehmers

Fachrichtung / Funktion

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mobil

Fax

E-Mail

### **Wichtige Hinweise:**

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Wir weisen darauf hin, dass EUSA Pharma nur die Teilnahme an dieser Veranstaltung, aber keine Fahrtkosten oder sonstigen zusätzlichen Kosten übernehmen wird.

**Bei Interesse an der Teilnahme senden Sie uns bitte das Anmeldeformular  
vollständig ausgefüllt bis zum 31.10.2020 entweder per Mail an  
[sonja.stamm@eusapharma.com](mailto:sonja.stamm@eusapharma.com) oder per Fax an 0861/70 87 931 zurück.**

---

Datum / Unterschrift des Teilnehmers (ggf. Stempel)