

 **ANTWORT-FAX an +43-1-402 79 35 bis 30. April 2010**

MODUL – ANMELDUNG 2010

Name:

Adresse und Telefon, e-Mail:

Arztnummer:.....

(Diese wurde Ihnen von der Ärztekammer zugeteilt. Da Teilnahmebestätigungen in Zukunft nur mehr elektronisch direkt im Diplomfortbildungsprogramm gebucht werden können, benötigen wir unbedingt diese Nummer.)

- AssistentInnen (in Ausbildung **und** Mitglieder der ÖOG) **kostenlos**
- FachärztInnen und Nichtmitglieder **€ 50,--**
- Samstag, 15.5.2010 13 – 18 Uhr: Sicca/Kontaktlinse**

Unterschrift:

(bitte deutlich ausfüllen)