

FAXRÜCKANTWORT

Pressestelle
Deutsche Krebsgesellschaft e.V.

Fax: + 49 (03643) 74 35 36

Absender

Name: -----

Redaktion: -----

Telefon: -----

Anschrift: -----

(Bitte zutreffendes ankreuzen und unterstreichen)

Ja, ich werde am 3. Gesundheitspolitischen Brennpunkt teilnehmen

Ich werde nicht am 3. Gesundheitspolitischen Brennpunkt teilnehmen, aber ich möchte gerne meinen Kollegen anmelden:

Nein, ich kann leider nicht am 3. Gesundheitspolitischen Brennpunkt teilnehmen

Presse-
information