

Anmeldung für die SummerSchool in Heidelberg
vom 15.7.-17.7.2022

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Klinik: _____

Emailadresse: _____

EFN-Nummer: _____

Bitte überweisen Sie den Betrag von 40 € auf folgendes Konto:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Filiale Tübingen

BIC: DAAEDED

IBAN: DE23 30060601 0007 2493 30

Betreff: SummerSchool2022