

---

# ANMELDUNG

---

## Schriftliche Anmeldung

Für jeden Teilnehmer ist eine persönliche Anmeldung erforderlich. Senden Sie uns dieses unterschriebene Anmeldeformular per E-Mail an klinik@infectopharm.com oder per Fax an 0 62 52 – 95 88 48.

## Limitierte Teilnehmerzahl

Um den Workshopcharakter sicherzustellen, ist die Teilnehmerzahl begrenzt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

---

## **"Gelenkinfektionen im Spannungsfeld rheumatischer Grunderkrankungen"**

Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. Andrej Trampuz (Berlin)

**Mittwoch, 20.03.2024; 16:00 – 20:00 Uhr**

**Steigenberger Grandhotel Leipzig**

---

Hiermit melde ich mich zum Workshop an:

### Ihre Dienstadresse:

Titel:

Vorname:

Name:

Klinik:

Funktion/Abteilung:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Tel.Nr. für Rückfragen:

E-Mail für Bestätigung:\*

\*zwingend erforderlich

---

Stempel, Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir bei dem Besuch der Veranstaltung – soweit für mich verpflichtend – eine Diensttherrengenehmigung vorliegt.

Ich stimme der elektronischen Speicherung und Nutzung meiner freiwillig angegebenen Daten bis zum Widerruf zu. Weitere Informationen zum Thema Datenschutz und Widerruf finden Sie unter <https://www.infectopharm.com/datenschutz>