*FAX+49 (0)2226 / 9089 18*

Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Chemotherapie e.V.

Geschäftsstelle

Von-Liebig-Straße 20

##### **D-53359 Rheinbach**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Registrierung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

Bad Honnef-Symposium 2019

in Bonn an.

|  |  |
| --- | --- |
| Titel, Vorname, Nachname: |  |
| Institut/Firma: |  |
| Straße, Postfach: |  |
| PLZ, Stadt: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mitglied der PEG: |  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |

**Ich nehme an folgenden Tagen der Veranstaltung teil:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veranstaltungstag: | 29. April | 30. April |

**Ich nehme am 29. April am Abendessen teil:**

|  |  |
| --- | --- |
| ja | nein |

**Ich nehme am 30. April am Mittagessen teil:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ja | nein |  |  |  |

**Übernachtung im Tagungshaus vom 29. auf den 30. April erwünscht:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einzelzimmer |  | Doppelzimmer |  |

**Bitte beachten Sie folgende HINWEISE:** Eine Zimmerreservierung durch die Geschäftsstelle ist verbindlich. Die Stornierung ist kostenpflichtig!

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_