



Schweizerische Gesellschaft für Lymphologie (SGL)

Mühlestrasse 5, Postfach 23, 7260 Davos Dorf
Tel. 081 420 61 00 Fax 081 420 61 02
<http://www.lymphologie.ch> E-Mail: info@lymphologie.ch

Kurs - Anmeldung

1. _____ Kursdatum: _____
2. _____ Kursdatum: _____
3. _____ Kursdatum: _____

Hiermit melde ich mich für oben genannten Kurs an:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Geb. Datum: _____

Beruf: _____ Heimatort: _____

Ausbildung wo: _____

Mitglied: SVMM SGL GMAR AGLP-CH

Nichtmitglied: andere Organisation

Vorkenntnisse: ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bemerkungen: _____

(Die Kursbestimmungen sind integrierender Bestandteil der Anmeldung)

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer