

**Rückantwort
bitte bis 1. Mai 2019**

An:

Katrin Ohlig
Sekretariat Prof. Dr. Martin Dreyling
Medizinische Klinik und Poliklinik III
Klinikum der Universität München-Großhadern
Marchioninstr. 15, 81377 München

ABSENDER Name, Tel.-Nr. und email

FAX-NR: 089/4400-72201

1. Münchner GLA-Akademie

In Zusammenarbeit mit dem Tumorzentrum München

Med. Klinik III, Klinikum der Universität München LMU

Seminarraum GH12, 26.-27. Juli 2019

- Ich sage meine Teilnahme verbindlich zu.
- Ich nehme am 26.07.2019 am Abendessen teil.
- Ich benötige eine Übernachtung vom 26. auf den 27.07.2019
- Ich werde eine Kasuistik präsentieren, Lymphom Typ:
 - CLL
 - FL
 - MCL
 - Waldenström
 - DLBCL
 - T-NHL
 - Andere: _____

Bitte dieses Schreiben per Fax an obige Fax Nr. senden oder per Mail an katrin.ohlig@med.uni-muenchen.de.

Datum

Name in Druckbuchstaben/Institution

Unterschrift