



Kaiserswerther Diakonie  
Kreuzbergstrasse 79  
40489 Düsseldorf

**Fax: 0211 409 2121**

Florence-Nightingale-Krankenhaus  
Klinik für Innere Medizin  
Oberarztsekretariat - Frau Sperlinger  
Kreuzbergstrasse 79

40489 Düsseldorf

**Bankverbindung:**

**Bezeichnung:** Drimifortb, Dr. Pernice

**Kto-Nr.:** 24036675

**BLZ:** 300 501 10  
Stadtsparkasse Düsseldorf

**Anmeldung** \* zum Kurs:

**Echokardiographie Grundkurs für Ärzte  
(konventionelle Echokardiographie, M-Mode, 2-D)**

**Samstag, 21. April 2007 8:30 bis 14:30 Uhr**

Kursgebühren: 75,- €

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik/Institution: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon /Fax: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl + Ort: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Anmeldebestätigung per  E-Mail  Fax  Post  
(bitte ankreuzen)

Stempel

Datum / Unterschrift

\* Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldung wird gültig durch Anmeldebestätigung und Überweisung der Kursgebühren.