



Fax-Rückantwort

Bitte umgehend zurück senden an die DZOI-Geschäftsstelle

Fax-Nummer: 0871-96 64 478

oder per E-Mail anmelden: office@dzoi.de

An der 10. DZOI GUTACHTERTAGUNG

Freitag, den 26.01.2024, 14.00-17.30 Uhr in Hamburg

nehme ich teil

An einem gemeinsamen abendlichen Essen möchte ich teilnehmen.

An der Sitzung der Beratungsärzte des DZOI

Samstag, den 27.01.2024, 10.00-12.30 Uhr in Hamburg

nehme ich teil

An der Mitgliederversammlung des DZOI

am Samstag, den 27.01.2024, 14.00-16.00 Uhr in Hamburg

nehme ich teil

Name/ Stempel: _____

Datum/Unterschrift: _____