

## Absender:

Universitätsklinikum Essen  
Frauenklinik - Brustzentrum  
z. Hd. Frau Dahl/PD Dr. P. Kern  
Hufelandstr.55 45147 Essen

## FAX-Antwort

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

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

Titel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

An der Veranstaltung **Post-San-Antonio 2018 am 17.01.2018**

nehme ich gerne teil

ich bringe noch ..... Personen mit

## Anmeldung

Per Fax oder Post  
Tel.: 0201/723-2346  
Fax: 0201/723-5663  
oder per e-mail: [brustzentrum@uk-essen.de](mailto:brustzentrum@uk-essen.de)