

Bitte an E-mail: [m.hetschko@klinikum-braunschweig.de](mailto:m.hetschko@klinikum-braunschweig.de)

oder Fax: 0531/595-3758

Herrn Dr. Henk Garritsen  
Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH  
Institut für Klinische Transfusionsmedizin  
Celler Str. 38  
38114 Braunschweig

### Anmeldung

#### **Transfusionsmedizinische Gespräche Hannover am Freitag, den 07.02.2020**

im Sitzungssaal des Sparkassenverbandes Niedersachsen  
Schiffgraben 6-8, 30159 Hannover

Hiermit melde ich mich zu der o. g. Veranstaltung an.

Die Teilnahmegebühr beträgt **40,00 Euro**, vor Ort in bar (mögl. passend) zu zahlen.

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

Institut: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift