

**Deutsche Atemwegsliga e.V.**  
**Raiffeisenstraße 38**  
**33175 Bad Lippspringe**

**FAX: 0 52 52 / 93 36 16**

**Zum Update NASA/COBRA**

am **Samstag, 6. April 2019**  
in **Kassel**, Kurpark-Hotel Bad Wilhelmshöhe, Wilhelmshöher Allee 336

**melde ich folgende Personen verbindlich an.**

Teilnehmergebühr 400,00 € / Teilnehmer

1)\* \_\_\_\_\_

2)\* \_\_\_\_\_

3)\* \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Teilnahmebestätigung und weitere Unterlagen an folgende Adresse:

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

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

Plz, Ort \_\_\_\_\_

Für Rückfragen:

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_