

Sie können Ihre Veranstaltung unter www.lungentag.de im Internet einstellen. Falls wir das für Sie übernehmen sollen, faxen Sie uns diesen Fragebogen, sobald Ihre Veranstaltungsdaten feststehen. Die mit einem Stern* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden, sonst ist eine Veröffentlichung nicht möglich.

Fax: 0 52 52 / 933 684

Anmeldung an:
Sekretariat Deutscher Lungentag
Raiffeisenstr. 38
33175 Bad Lippspringe
E-Mail: lungentag@t-online.de

Angaben zum Veranstalter:

Name des Veranstalters*: _____

(Klinik, Praxis, Apotheke, Selbsthilfegruppe o.a.)

Adresse* _____

Telefon*: _____ **Fax:** _____

Homepage: _____

falls Sie einen Link wünschen

Ansprechpartner: _____

Email*: _____

Wir werden folgende Veranstaltung(en) durchführen (Falls mehrere Veranstaltungen geplant sind, bitte einzeln auflisten)

a) Informationsveranstaltung für Betroffene und Interessierte

Name/Motto*: _____

mit Lungenfunktionsprüfung ja nein

Veranstaltungsort*: _____

mit Straße, Plz, Ort, falls abweichend von Adresse des Veranstalters

Datum*: _____ von _____ bis _____ Uhr

b) Fortbildung für Ärzte oder andere medizinische Fachkräfte

Name/Motto*: _____

Veranstaltungsort*: _____

mit Straße, Plz, Ort, falls abweichend von Adresse des Veranstalters

Datum*: _____ von _____ bis _____ Uhr

Außerdem beteiligen sich: z.B. Kliniken, Arztpraxen, Patientenorganisationen, Krankenkassen, Firmen, Apotheken, Gesundheitsämter, Lungensportgruppen etc., bitte auflisten:

Informieren Sie uns auch bitte dann, falls die geplante Veranstaltung abgesagt wurde.

Die Veranstaltung kann leider nicht stattfinden