



## Süßes für die Wundheilung

### Medihoney

	<b>Inhalt</b>
15:00 - 15:45 Uhr	Der Mensch hinter der Wunde
15:45 - 16:30 Uhr	sorbion sachet nicht VAC aber VACIG
16:30 - 17:00 Uhr	Wundversorgung nach dem Vorbild der Natur - sorbion plus
17:00 - 18:00 Uhr	Wenn Süßes fruchtet - medizinischer Honig
ab 18:00 Uhr	Buffet
<b>Referent</b>	DGKP ZWM Heinz Mayrhofer
	<b>Ort &amp; Uhrzeit</b>
<b>Datum</b>	<b>06. März 2012</b>
<b>Uhrzeit</b>	15:00 - 18:00 Uhr
<b>Ort</b>	Springer Schlößl Tivoligasse 73, 1120 Wien
	<b>Anmeldung</b>
<b>Fax</b>	Umseitiges Formular faxen an: 01/707 96 38
<b>E-Mail</b>	anmeldung@sorbionaustria.at Anmeldeschluss fünf Tage vor dem Termin (Achtung beschränkte Teilnehmerzahl)

Mit Ihrer Anmeldung sind Sie fix in unserer Teilnehmerliste aufgenommen. Aus organisatorischen Gründen versenden wir keine Anmeldebestätigungen. Sie erklären sich mit dem ausfüllen des Anmeldeformular damit einverstanden, dass Ihre Daten von der sorbion austria für Marketingzwecke verwendet werden dürfen und nicht an Dritte weitergegeben werden. Dies kann jederzeit von Ihnen ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.



## Süßes für die Wundheilung

### Medihoney

○ 06. März 2012

#### Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.

Institution: \_\_\_\_\_  
Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_  
Tel/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

#### \*\*\* Weitere Anmeldungen \*\*\*

Titel: _____	Titel: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Nachname: _____	Nachname: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Titel: _____	Titel: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Nachname: _____	Nachname: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Titel: _____	Titel: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Nachname: _____	Nachname: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____