



## **Anmeldung Workshop für Apherese vom Mittwoch, 25. Oktober 2017**

*(Kleiner Hörsaal ZLF, Zentrum für Lehre und Forschung, Hebelstrasse 20, 4056 Basel)*

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung zusammen mit einem Einzahlungsschein für die Teilnahmegebühr von Fr. 100.--/Person.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt; Anmeldungen werden nach Eingang der Beitragszahlungen berücksichtigt.

*Um künftig auf papierlosen Versand umstellen zu können, bitten wir Sie, uns Ihre E-Mail-Adresse bekannt zu geben.*

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

## **Anmeldung Workshop für Apherese vom Mittwoch, 25. Oktober 2017**

Ich / Wir nehme(n) gerne teil:

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

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

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

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

Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

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

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte retournieren Sie die Anmeldung bis *spätestens 01. September 2017* an:**

Frau

Claudia Rutschmann

Blutspendezentrum SRK beider Basel

Hebelstrasse 10

4056 Basel

E-Mail: [claudia.rutschmann@usb.ch](mailto:claudia.rutschmann@usb.ch) - **Betreff:** Apherese-Workshop