

ANMELDUNG

1.	Ich nehme am Qualitätszirkel teil	<input type="checkbox"/>
	Name Vorname: _____	
	Adresse: _____	
	PLZ Ort: _____	
	Telefon: _____	
	E-Mail: _____	
2.	Ich halte einen Vortrag	<input type="checkbox"/>
	Titel: _____	

3.	Ich nehme am Apéro teil:	<input type="checkbox"/>
4.	Ich nehme am Abendessen teil:	<input type="checkbox"/>

Falls mehrere Personen am Qualitätszirkel teilnehmen bzw. einen Vortrag halten, bitten wir, dieses Formular selbst zu fotokopieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden an: E. Malnati, Schweiz. Toxikologisches Informationszentrum, Freiestrasse 16, CH-8032
Zürich, Schweiz. Fax +41 44 252 8833 oder E-mail elisabeth.malnati@usz.ch