

An
ao.Univ.Prof. Dr. Berit Schneider
Klinische Abteilung Phoniatrie-Logopädie
Univ.-HNO-Klinik
Währinger Gürtel 18-20
A-1090 Wien
FAX: +43-1-404003332

ANMELDUNG für den 6. Wiener Fortbildungskurs "Praxis der Stimmdiagnostik"
am 12. Dezember 2008

Titel: _____

Name, Vorname: _____

Tätigkeit: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____