

	UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN • GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT Allergiezentrum Südniedersachsen Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen	
	Anmeldung zum CAC- Zirkel	

Ich melde mich / uns verbindlich zum CAC- Zirkel am _____

des Allergiezentrum Südniedersachsen der Universitätsmedizin Göttingen an.

Name(n):

Mailadresse / Kontaktdaten:

Fachrichtung:

Ich melde eine Fallbesprechung an zum Thema:

Bitte senden Sie die Anmeldung **spätestens zwei Wochen vor dem jeweiligen CAC-Zirkel- Termin an:**

Faxnummer: 0551/ 39-66841

oder per E-Mail an: allergiezentrum@med.uni-goettingen.de (ab Mitte April verfügbar!)

Für Rückfragen stehen wir unter der Telefonnummer 0551 / 39 10466 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr/ Euer Team des Allergiezentrum Südniedersachsen