

# Tagesklinik Dorsten

## Anmeldung

**bitte faxen an 0 23 66 / 80 22 49**

Gerne nehme ich an der offiziellen Eröffnung der LWL-Tagesklinik Dorsten am 5. September 2007 (ab 14.00 Uhr) teil.

### Kontaktdaten

Name, Vorname

Institution

Abteilung und Funktion

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer, E-Mail des Ansprechpartners

Ich komme mit \_\_\_\_\_ Personen.

Ort, Datum

Unterschrift

# LWL

Für die Menschen.

Für Westfalen-Lippe.