Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.
Sektion der International Association for the Study of Pain (IASP)

Akkreditierungsformular

Deutscher Schmerzkongress vom 14. bis 17. Oktober 2015 in Mannheim

☐ Ich werde den **Deutschen Schmerzkongress 2015** in Mannheim besuchten.

☐ Ich werde an der **Pressekonferenz am 14. Oktober** (11 bis 12 Uhr) in Mannheim teilnehmen.

☐ Ich kann leider nicht teilnehmen. Bitte schicken Sie mir im Anschluss das Informationsmaterial für die Presse.

☐ Bitte informieren Sie mich weiter kontinuierlich über den Deutschen Schmerzkongress.

☐ Ich möchte keine weiteren Informationen zum Deutschen Schmerzkongress erhalten.

☐ Herr ☐ Frau ☐ Titel_____

Name Vorname

Redaktion

Ressort

Strasse Nr. Land

PLZ Ort

Für Ihre Bestätigung benötigen wir die vollständigen, leserlichen Angaben:

Vorwahl Telefon (Geschäftszeiten) Fax

E-Mail

Datum: _____ Unterschrift:

_____

.

Ihr Kontakt für Rückfragen:
Kongress-Pressestelle
Deutscher Schmerzkongress 2015
Dagmar Arnold
Postfach 30 1 20, 70451 Stuttgart
Telefon: 0711 8931-380
Telefax: 0711 8931-167
E-Mail: arnold@medizinkommunikation.org
http://schmerzkongress2015.de

Bitte an 0711 8931-167 zurückfaxen.