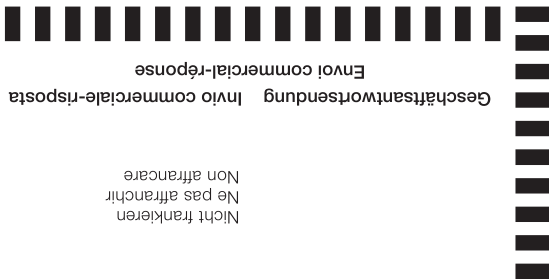


Suva  
Abteilung Arbeitsmedizin  
Frau Doris Renggli  
Postfach  
6002 Luzern



## Anmeldung

Tagung vom 07. September 2017 der Abteilung Arbeitsmedizin Suva

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Ich melde mich für die Tagung an:  ja  
Ich melde mich für das Mittagessen an:  ja  nein  
Ich nehme am Apéro teil:  ja  nein

Bitte Anmeldung bis **30. August 2017** senden an:  
Suva, Sekretariat, Abteilung Arbeitsmedizin,  
Postfach, 6002 Luzern,  
Fax 041 419 62 05, oder [doris.renggli@suva.ch](mailto:doris.renggli@suva.ch)