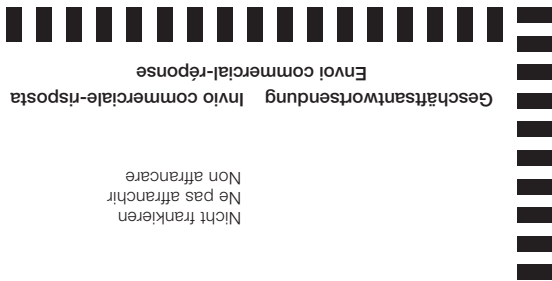


Suva  
Abteilung Arbeitsmedizin  
Frau Doris Renggli  
Postfach  
6002 Luzern



## Anmeldung

Tagung vom 28. April 2016 der Abteilung Arbeitsmedizin Suva

Titel \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

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

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

Ich melde mich für die Tagung an:  ja

Ich melde mich für das Mittagessen an:  ja  nein

Ich nehme am Apéro teil:  ja  nein

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

Bitte Anmeldung bis 20. April 2016 senden an:  
Suva, Sekretariat, Abteilung Arbeitsmedizin, Postfach, 6002 Luzern, Fax 041 419 62 05, oder [doris.renggli@suva.ch](mailto:doris.renggli@suva.ch)