

Erleben-Ehrung 2015

**Ihre Rückmeldung wird bis zum
09.10.2015 erbeten:**

per Fax an: 03 45 / 5 57 – 14 93

per E-mail an: dekan@medizin.uni-halle.de

Ich nehme an der Veranstaltung
am Freitag, 13. November 2015

mit insgesamt ____ Personen teil

- Festveranstaltung (14.00 Uhr)
- Podiumsdiskussion (16.00 Uhr)
- Empfang (17.00 Uhr)
- Ausstellung (17.00 Uhr)
- Theater (19.30 Uhr)

nicht teil

(bitte ankreuzen)

Name

Stempel und Unterschrift