

Absender:

---

---

---

Thoraxzentrum Ruhrgebiet  
Evangelisches Krankenhaus Herne-Eickel  
Klinik für Thoraxchirurgie  
Thoraxzentrum Ruhrgebiet  
Hordeler Str. 7-9

44651 Herne

**Anmeldung**  
**4. Thoraxsymposium**  
03. + 04. Februar 2012

Bitte per Post oder als Fax an: +49-2323-4989-2229

---

Datum, Stempel, Unterschrift  
(bitte in Druckbuchstaben unterschreiben)