

## Anmeldung

Am **1. Quartalshäppchen am 12.03.2025** nehme ich teil.

vor Ort im Institut für Allgemeinmedizin (begrenzte Anzahl von Plätzen!)

Ich benötige einen Gäste-Parkausweis.

hybrid: Bitte senden Sie mir den Link!

Ich kann leider diesmal nicht teilnehmen, gerne beim nächsten Mal.

Ich habe kein Interesse.

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

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

EFN: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie uns diese Seite ausgefüllt zurück an  
[allgemeinmedizin@med.uni-goettingen.de](mailto:allgemeinmedizin@med.uni-goettingen.de)

Danke!