


	UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN • GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT <b>Allergiezentrum Südniedersachsen</b> Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen	
	<b>Anmeldung zum CAC- Zirkel</b>	

Ich melde mich / uns verbindlich zum CAC- Zirkel am \_\_\_\_\_

des Allergiezentrum Südniedersachsen der Universitätsmedizin Göttingen an.

Name(n):

Mailadresse / Kontaktdaten:

Fachrichtung:

Ich melde eine Fallbesprechung an zum Thema:

**Bitte senden Sie die Anmeldung **spätestens eine Woche** vor dem jeweiligen CAC-Zirkel-Termin an:**

**Faxnummer: 0551/ 39-66841**

**oder per E-Mail an: [allergiezentrum@med.uni-goettingen.de](mailto:allergiezentrum@med.uni-goettingen.de)**

**Für Rückfragen stehen wir unter der Telefonnummer 0551 / 39 10466 zur Verfügung.**

Mit freundlichen Grüßen

*Ihr/ Euer Team des Allergiezentrum Südniedersachsen*