

Anmeldebogen

pro Lehrarzt/Lehrärztin und (zukünftige) Weiterbildungsbefugte

Institut für Allgemeinmedizin
z. Hd. Frau Britt Häusler
Ph.-Rosenthal-Str. 55
04103 Leipzig

Praxisstempel

„Praxis trifft Klinik“ am **Freitag, den 27. Februar 2026:**

Name Arzt/Ärztin (in Druckbuchstaben): _____

- Ich **nehme** verbindlich **teil**.
- Ich kann nicht teilnehmen.

Bemerkungen:

Verbindliche Rückmeldung bis zum **30.01.2026** per
E-Mail (ifa@medizin.uni-leipzig.de), Fax (0341 97 28309) oder Post.