Anmeldeformular für Mitglieder des Zweckverbandes

An den
Zweckverband der Krankenhäuser Südwestfalen e.V.
Dördelweg 10, 58640 Iserlohn
Fax Nr.: 02371/77268-24
E-Mail: info@zvsw.de

Hiermit melde ich mich

Nachname	
Vorname	
E-Mail	
Funktion	
Krankenhaus	
Ort	

zur **Informationsveranstaltung am 26.03.2020** verbindlich an

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift und Stempel