

RÜCKMELDEFORMULAR

Bitte bis spätestens 27.11.2006 zurücksenden an:

Grünenthal GmbH – Christina Obertanner – 52099 Aachen, Fax: 0241 / 569-1020

WORKSHOP „Zukunft der Schmerztherapie“ am 01. und 02. Dezember 2006 in Aachen

1. Dezember: 10.00 Uhr / 13.00 – 18.00 Uhr

2. Dezember: 09.30 Uhr – 15.30 Uhr

Teilnahme an der Veranstaltung

- Ja, ich nehme an der Veranstaltung teil.
- Nein, ich nehme nicht an der Veranstaltung teil.
- Leider kann ich nicht teilnehmen, senden Sie mir bitte eine Pressemappe zur Veranstaltung zu.
- Bitte senden Sie mir in Zukunft keine Informationen mehr zu.

Informationen zur Zimmerbuchung:

- Ja, bitte buchen Sie für mich auf eigene Kosten ein Einzelzimmer (€105,-) aus dem Kontingent (bis 24.11.06 buchbar) als Raucherzimmer Nichtraucherzimmer
- Ich benötige kein Zimmer durch Grünenthal

Informationen zur Werksbesichtigung/Vortragsteilnahme am 01.12.2006:

- Ich nehme ab 10.00 Uhr an der Werksführung teil.
- Ich nehme erst ab 12.30 Uhr an der Veranstaltung teil.

Informationen zur Bewirtung:

- Ich nehme die Einladung zu dem gemeinsamen Abendessen am 01.12.06 gern an.
Ich bin Vegetarier _____
- Ich kann leider nicht an dem gemeinsamen Abendessen teilnehmen.

angebotene Workshops am 01.12.06, 16.00 – 17.30 Uhr:

Ich nehme am Workshop (bitte zwei Präferenzen mit 1 und 2 markieren) teil:

- Workshop I : Vergütung Workshop II :Palliativversorgung
- Workshop III : Neue Versorgungsstrukturen Workshop IV :Gesellschaftlicher Diskurs
- Workshop V : Arzneimitteltherapie in 2007

RÜCKMELDEFORMULAR

Bitte bis spätestens 27.11.2006 zurücksenden an:

Grünenthal GmbH – Christina Obertanner – 52099 Aachen, Fax: 0241 / 569-1020

- 2 -

Gewünschte Interviewpartner:

Bitte vermitteln Sie mir im Rahmen der Veranstaltung einen Interviewtermin mit:

Informationen zur Fluganreise:

Nachfolgende Flüge habe ich gebucht!

Anreise, 01.12.06:

Ab _____ Uhr an _____ Uhr _____
Abflughafen und Uhrzeit Ankunftsflughafen Uhrzeit Flugnummer

Abreise, 02.12.06:

Ab _____ Uhr an _____ Uhr _____
Abflughafen und Uhrzeit Ankunftsflughafen Uhrzeit Flugnummer

Informationen zum Transfer:

Bitte merken Sie die Zeiten für den Shuttleservice vor:

- Ich nehme den Transfer um 09.00 Uhr
- Ich nehme den Transfer um 11.00 Uhr

Datum: _____

Name: : _____

Unterschrift/Stempel: _____