



Landesärztekammer Brandenburg  
Hauptgeschäftsstelle  
Akademie für ärztliche Fortbildung  
Postfach 10 14 45

Telefon: 0355 7 80 10-24  
Telefax: 0355 7 80 10-44  
E-Mail: akademie@laekb.de

03014 Cottbus

Absender:


### Anmeldung für Kurse/Veranstaltungen der Akademie für ärztliche Fortbildung der Landesärztekammer Brandenburg

Ich möchte mich für folgenden Kurs/folgende Kurse anmelden:

Kurse / Veranstaltungen	Datum	
	vom	bis

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel