**Anmeldung**

**Neuro-Tage 2022 - 15./16. Juli 2022**

Titel, Vorname, Name:

Klinik/Praxis/Firma:

Straße:

PLZ/Ort/Land:

Telefon, Telefax:

E-Mail:

**Am Symposium nehme ich teil am:**

Bitte ankreuzen!

[ ]  Freitag, 15.07.2022 und/oder [ ]  Samstag, 16.07.2022

**Freitag**: Teilnahme an der Stadtführung [ ]  JA [ ]  NEIN und/oder Teilnahme am Sozial Evening [ ]  JA [ ]  NEIN

**Gerne möchte ich folgende Workshops besuchen** (Teilnahmeregistrierung nach Anmeldung):

Bitte ankreuzen!

**WS 1** - Moderne gerätegestützte Ansätze in der **WS 2** - Neurologische Fahrtauglichkeit in Klinik

Neurorehabilitation und Praxis

 [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 14:00 – 14:50 Uhr [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 14:00 – 14:50 Uhr

 [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 10:00 – 10:50 Uhr [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 10:00 – 10:50 Uhr

**WS 3** – Sonographie-gesteuerte Botulinumtoxin- **WS 4** – FEES – Hands-on-Kurs

Therapie – Hands-on-Kurs

 [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 14:00 – 15:30 Uhr [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 14:00 – 15:30 Uhr

 [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 10:00 – 11:30 Uhr [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 10:00 – 11:30 Uhr

**WS 5** – Epilepsie in der täglichen Praxis **WS 6** – Mögliche Hilfsmittel Versorgung bei

neurologischen Erkrankungen

 [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 15:00 – 15:50 Uhr [ ]  Freitag, 15.07.2022 I 15:00 – 15:50 Uhr

 [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 11:00 – 11:50 Uhr [ ]  Samstag, 16.07.2022 I 11:00 – 11:50 Uhr

**Ich bin:**

Fachärztin/Facharzt [ ]  Nichtärztl. Teilnehmerin/Teilnehmer [ ]  Assistenzärztin/Assistenzarzt [ ]  Schülerin/Schüler [ ]

**Zahlungsart**

Bitte überweisen Sie die entsprechende Teilnahmegebühr bis spätestens 10.07.2022 mit dem Stichwort „Neuro-Tage 2022 + Name Teilnehmer“ auf das Konto bei der Deutschen Bank Ravensburg (IBAN DE29 6507 0084 0051 2467 00, BIC DEUTDESS650)

Bitte senden Sie uns Ihre ausgefüllte Anmeldung bis spätestens 07.07.2022 per Post: Fachkliniken Wangen, Manuela Hofer, Am Vogelherd 14, 88239 Wangen, per Mail an: manuela.hofer@wz-kliniken.de, oder per

Fax: +49 (0) 7522 797-1118 zu. Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Das Formular kann online bearbeitet und direkt per Mail versendet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum: Unterschrift:

Waldburg-Zeil Kliniken I Fachkliniken Wangen I Am Vogelherd 14 I 88239 Wangen Telefon +49 (0) 7522 797-1415 I [www.fachkliniken-wangen.de](http://www.fachkliniken-wangen.de/)