

## Anmeldung:

**Per Fax an 06431-59099859**

**Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zur Teilnahme an folgender Fortbildung/en an:**

- 15.09.2021: DMP Diabetes mellitus
- 27.10.2021: DMP KHK
- 17.11.2021: DMP COPD/Asthma

**Praxis:**

Praxisstempel

**Name des Teilnehmers:** \_\_\_\_\_

**Name des Teilnehmers:** \_\_\_\_\_

**Name des Teilnehmers:** \_\_\_\_\_

Die Teilnahme ist für PIANO-Mitglieder selbstverständlich kostenlos!

**Haben Sie Wünsche/Anregungen für künftige Themen des  
Qualitätszirkels?**

---

---