

**ANMELDUNG**

Für die 4. Summer School Pädiatrische Pneumologie vom 26.06.-27.06.09 melde ich mich an:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühr von € \_\_\_\_\_ habe ich auf das folgende Konto überwiesen:  
Charité - Berliner Sparkasse 100 500 00 – Kto-Nr. 1270005550  
Kostenstelle **892 00 252 – Summer School Pädiatrische Pneumologie**

**Antwort**

Sekretariat Prof. Wahn  
Klinik für Pädiatrie m.S.  
Pneumologie/Immunologie  
Frau Marina Birr  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin