Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.
Sektion der International Association for the Study of Pain (IASP)

DEUTSCHE MIGRÄNE- UND KOPFSCHMERZ-GESELLSCHAFT

Akkreditierungsformular

Deutscher Schmerzkongress vom 17. bis 20. Oktober 2018 in Mannheim

☐ Ich werde den **Deutschen Schmerzkongress 2018** in Mannheim (Congress Center Rosengarten, Rosengartenplatz 2) besuchten.

☐ Ich werde an der **Pressekonferenz am Donnerstag, 18. Oktober** (11:00 bis 12:00 Uhr) in Mannheim teilnehmen.

☐ Ich kann leider nicht teilnehmen. Bitte schicken Sie mir im Anschluss das Informations-material für die Presse.

☐ Bitte informieren Sie mich weiter kontinuierlich über den Deutschen Schmerzkongress.

☐ Ich möchte keine weiteren Informationen zum Deutschen Schmerzkongress erhalten.

☐ Herr ☐ Frau ☐ Titel_____

Name Vorname

Redaktion

Ressort

Strasse Nr. Land

PLZ Ort

Für Ihre Bestätigung benötigen wir die vollständigen, leserlichen Angaben:

Vorwahl Telefon (Geschäftszeiten) Fax

E-Mail

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihr Kontakt für Rückfragen:
Kongress-Pressestelle
Deutscher Schmerzkongress 2018
Dagmar Arnold, Juliane Pfeiffer
70451 Stuttgart
Telefon: 0711 8931-380, -693
Telefax: 0711 8931-167
E-Mail: arnold@medizinkommunikation.org
pfeiffer@medizinkommunikation.org
https://schmerzkongress2018.de

Bitte an 0711 8931-167 zurückfaxen.