

# ANMELDUNG

**Bitte kurzfristig wieder zurücksenden!**

An das  
Universitätsklinikum Essen  
Westdeutsches Tumorzentrum (WTZ)  
Klinik für Hämatologie und Stammzelltransplantation  
Ambulanz für PNH und AA  
z. Hd. Herrn Prof. Dr. A. Röth  
Hufelandstraße 55  
D-45147 Essen

**Fax: 0201-723-1716 oder -5553; E-Mail: alexander.roeth@uk-essen.de**

Am ***Patienten- und Angehörigenseminar*** zur Paroxysmalen Nächtlichen Hämoglobinurie und Aplastischen Anämie des Universitätsklinikums Essen, WTZ - Klinik für Hämatologie, am **16. September 2023** im Universitätsklinikum in Essen, nehme ich mit

\_\_\_\_\_ Personen **verbindlich** teil.

Name (ggf. mit E-Mail-Adresse):

---

Name(n) meiner Begleitperson(en):

---

---

Fragen, die mich besonders interessieren und über deren Beantwortung ich mich freuen würde (im Rahmen des Seminars):

---

---

---

---

---

Ich würde am Samstag gerne an den folgenden Gruppen teilnehmen:

Uhrzeit	Gruppe	Referent	Teilnahme mit x Personen
13:15 Uhr	1	Röth	
	2	Göbel	
14:45 Uhr	1	Alashkar	
	2	Burmester	