

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 **19. September 2026** 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	Auer	
	3	Burmester	
14:45 Uhr	1	Röth	
	2	Göbel	
	3	Wleklinski	