

**An
Ao.Univ.Prof. Dr. Berit Schneider-Stickler
Klinische Abteilung Phoniatrie-Logopädie
Univ.-HNO-Klinik
Währinger Gürtel 18-20
A-1090 Wien**

**FAX: +43-1-404003332
Email: oeglpp@gmail.com**

**ANMELDUNG für den 9. Wiener Fortbildungskurs "Praxis der Stimmdiagnostik"
vom 30.-31. März 2012**

Name: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tätigkeit: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____