

**25. Symposium Medizinische Museologie vom 17.07. bis 19.07.2015  
Düsseldorf/Köln**

**Ort: Museum, Bibliothek und Archiv, Deutsche Gesellschaft für Urologie e. V.,  
Uerdinger Str. 64, Düsseldorf**

**Fon 0211 516096-0  
Fax 0221 5160 9660  
[museum@dgu.de](mailto:museum@dgu.de) oder [info@dgu.de](mailto:info@dgu.de)  
<http://museum.dgu.de>**

**Ich nehme an der Tagung teil:**

**Titel: .....**

**Name: .....**

**Vorname: .....**

**Anschrift: .....**

**E-mail: .....**

**Telefon: .....**

**Telefax:.....**

**Vortragsanmeldung**

**(ggf. bitte Präsentationsmedium ppt. Projektion, Flip Chard usf. angeben)**

.....  
.....

**Nach Erstellung des definitiven Programmes erhalten Sie eine Rückantwort,  
wo Sie bitte auch die Teilnahme an unseren Exkursionen und Catering  
angeben wollen.**