



**An:** Frau  
**Elisabeth Hippler-Schlangen**

**Telefax-Nr.:** 0221/ 20 74 322

**Von:**

**Fachstelle für  
Sucht- und AIDS-Prävention**

SKM · Große Telegraphenstr. 31 · 50676 Köln

Telefon 0221/2074 - 325

Telefax 0221/2074 - 322

E-Mail Elisabeth.Hippler-  
Schlangen@skm-koeln.de

Az.: **Hip**

**PER TELEFAX**

## **Aktionswoche Ess-Störungen**

**Anmeldung für die Auftaktveranstaltung am 20.09.2010 um 14.00 h**

Uniklinik Köln, Robert Kochstr.10 in 50937 Köln

Ich melde mich hiermit für die Auftaktveranstaltung an.

**Ich komme mit \_\_\_\_\_ Personen.**

**Name, Vorname :**

**Institution & Tel: :**

**E-Mail:**

Köln, den

Mit freundlichen Grüßen