|  |  |
| --- | --- |
| **Nummer** | Bitte frei lassen für Nummerierung |
| **Name / *Nom*** |       |
| **Vorname / *Prénom*** |       |
| **Akad. Titel. / *Titre acad.*** |       |
| **Adresse** |       |
| **Adresse** |       |
| **Adresse** |       |
| **PLZ / *NPA*** |       |
| **Ort / *Lieu*** |       |
| **e-mail** |       |
| **Bestätigung Ethik-Komm. / *Approbation comm. éthique*** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel des Abstracts / *Titre de l’abstract*** |  |
| **Autor(en) / *Auteur(s)*** |  |
| **Klinik(en) / *Clinique(s)*** |  |

**Abstract Text (max. 2500 characters incl. spaces):**