**Abstract Einreichung**

Bitte senden Sie dieses Formular bis spätestens **23. November 2018** an [sekretariat.inneremedizin2@mzg.shg-kliniken.de](mailto:sekretariat.inneremedizin2@mzg.shg-kliniken.de).

**Autoren**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor-, Nachnamen |  |
| Institute |  |
| Orte |  |

**Präsentierender Autor**

|  |  |
| --- | --- |
| Akad. Titel |  |
| Vor-, Nachname |  |
| Institut |  |
| Ort |  |
| E-Mail |  |

**Abstract**

|  |  |
| --- | --- |
| Abstract Titel |  |
| Themenbereich | Wählen Sie ein Element aus. |
| Abstract  (max. 3000 Zeichen) |  |