

# Anmeldung

**Ich melde mich verbindlich für den 6. Zürcher Gerontologietag  
am 6. Oktober 2005 an.**

Herr    Frau

Name

---

Vorname

---

Institution

---

Strasse

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Tätigkeit/Funktion

---

**Essen**    mit Fleisch    vegetarisch

**TeilnehmerInnenkategorie**

verdienend

in Ausbildung    Rentner/in   (bitte Nachweis mitbringen)

Einsenden oder faxen an:

Universität Zürich, Zentrum für Gerontologie

Schaffhauserstrasse 15, 8006 Zürich

Tel. 044 635 34 20, Fax 044 635 34 21

online eingeben [www.zfg.unizh.ch](http://www.zfg.unizh.ch)

oder gleiche Informationen per E-Mail an: [tagung@zfg.unizh.ch](mailto:tagung@zfg.unizh.ch)

Bitte  
frankieren.  
Danke

*Universität Zürich  
Zentrum für Gerontologie  
Schaffhauserstrasse 15  
8006 Zürich*