

Anmeldeformular

Titel Vorname Name

Klinik/Ordination Abteilung

Straße PLZ / Ort Land

E-Mail Telefon Fax

ÖÄK-Arztnummer

(Die Angabe der ÖÄK-Arztnummer ist Voraussetzung für eine automatische Gutschrift der beim Kongress erlangten DFP-Punkte)

Ich buche wie folgt:

Jahrestagung:

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> FachärztInnen: | Normalpreis | <input type="checkbox"/> € 360,-- |
| <input type="checkbox"/> ÄrztInnen in Ausbildung: | | <input type="checkbox"/> € 220,-- |
| <input type="checkbox"/> StudentInnen/Pflegepersonal : | | kostenfrei* (nur mit gültigem Studiausweis) |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte FachärztInnen: | <input type="checkbox"/> € 180,-- | <input type="checkbox"/> 15.10.2010 <input type="checkbox"/> 16.10.2010 |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte ÄrztInnen in Ausbildung: | <input type="checkbox"/> € 110,-- | <input type="checkbox"/> 15.10.2010 <input type="checkbox"/> 16.10.2010 |

Rahmenprogramm:

(Anmeldung unbedingt erforderlich)

Begrüßungsempfang am Donnerstag, 14.10.2010

- Ich komme zum Begrüßungsempfang
mit _____ Begleitperson(en) **kostenfrei**

Festabend am Freitag, 15.10.2010

- für zahlende Kongressteilnehmer: **kostenfrei**
 für Kongressteilnehmer mit Tageskarte: **€ 80,--**
 für StudentInnen/Pflegepersonal: **€ 80,--**
 für Begleitpersonen: **€ 80,--**
 Ich komme mit _____ Begleitperson(en)

Gesamtbetrag:

€

Zahlungsmodalitäten:

Wir bitten um Einzahlung des Gesamtbetrages auf das Kongresskonto bei der **Steiermärkischen Bank und Sparkassen AG, BLZ 20815, Konto-Nr. 00001-967991** mit dem Vermerk „**Plastische Chirurgie 2010**“. Bankspesen zu Lasten Auftraggeber. Für Auslandsüberweisungen: IBAN: AT532081500001967991, BIC: STSPAT2GXXX

Einzahlung am Tagungsort ist möglich, allerdings nur in bar oder mit Bankomatkarte!

Gegen Vorweis der Einzahlungsbestätigung erhalten Sie vor Ort die Teilnahme- bzw. Zahlungsbestätigung sowie Ihre Kongressunterlagen.

Ort und Datum

Unterschrift