

Anmeldung zur 48. DÖSAK-Jahrestagung 3.-4.11.2017 in Rostock

per Fax +49 381 4946698 oder per mail mkg@med.uni-rostock.de

Zur 48. DÖSAK-Jahrestagung 2017 melde ich mich verbindlich an:

Herr / Frau Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Klinik/Praxis: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Tagungsgebühren:

Facharzt DÖSAK-Mitglied 150,00 € _____ , _____ €

Weiterbildungsassistent DÖSAK-Mitglied 120,00 € _____ , _____ €

Facharzt Nichtmitglied 180,00 € _____ , _____ €

Weiterbildungsassistent Nichtmitglied 150,00 € _____ , _____ €

Abendveranstaltung „Borwin“ 47,00 € _____ , _____ €

Summe gesamt _____ , _____ €

Ihre Anmeldung zur Tagung wie zur Abendveranstaltung wird schriftlich bestätigt. Sie erhalten eine Rechnung, die Anmeldung wird erst nach Zahlungseingang auf dem DÖSAK-Konto wirksam. Die Anmeldung mit diesem Formular ist bis zum 27.10.2017 möglich, danach nur noch vor Ort. Eine Stornierung der Anmeldung ist bis 29.09.2017 kostenfrei möglich. Vom 29.09.2017 - 27.10.2017 beträgt die Bearbeitungsgebühr bei einer Stornierung 25% des Rechnungsbetrags, mindestens jedoch 30 EUR. Danach ist keine Rückzahlung mehr möglich.

Eine Liste der Hotels in Rostock, bei denen Zimmer unter dem Stichwort "DOESAK2017" zu besonderen Konditionen abgerufen werden können, finden Sie unter www.doesak.com, „Registrierung“.

Auf der Webseite www.doesak.com sind evtl. Programmänderungen und weitere Informationen erhältlich.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____