

ANMELDUNG ARZT/ÄRZTIN, APOTHEKER/APOTHEKERIN

Anmeldeschluss ist der 13. Februar 2015.
Einfach, schnell und direkt online anmelden:
www.diabetes-messe.com
oder per Fax: +49 (0) 251 / 66 00-350

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.
Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Kongressteilnehmer/-in

Herr Frau Titel

Name* Vorname*

Firma / Institution*

E-Mail*

Telefon tagsüber*

Bitte geben Sie die eMailadresse an, an welche alle relevanten Informationen (z. B. die Anmeldebestätigung mit dem Kongressvoucher) gesendet werden sollen.

Teilnahme am Fachkongress der DIABETES MESSE

Dauerkarte Tageskarte 06.03.2015 Tageskarte 07.03.2015

Anmeldung bis 13.02.2015: Anmeldung ab 14.02.2015 (nur Tageskasse):

Dauerkarte: 90,00 EUR Tageskarte: 70,00 EUR
Dauerkarte: 110,00 EUR Tageskarte: 80,00 EUR

Zusätzliche WORKSHOP-Anmeldung telefonisch unter:
0251 - 6600 349. Gebühr pro Workshop 40,00 EUR.

**Einfach, schnell und direkt online anmelden unter
www.diabetes-messe.com**

Berufsgruppe

Allgemeinmediziner/-in Gynäkologe/-login

Angiologe/-login Internist/-in

Apotheker/-in Kardiologe/-login

Augenarzt/-ärztin Nephrologe/-login

Dermatologe/-login Pädiater/-in

Diabetologe/-login Psychologe/-login

Endokrinologe/-login Zahnarzt/-ärztin

Sonstige Berufsgruppe

Apotheker/-in (niedergelassen) Apotheker/-in (in Anstellung)

Arzt/Ärztin (niedergelassen) Klinikarzt/-ärztin

Studium**

** Sonderpreis bei Vorlage des Studierendenausweises (Kopie per Post/Fax/E-Mail)

Anmeldung bis 13.02.2015: Anmeldung ab 14.02.2015 (nur Tageskasse):

Dauerkarte: 40,00 EUR* Tageskarte: 30,00 EUR*
Dauerkarte: 55,00 EUR* Tageskarte: 40,00 EUR*

Zahlung an Messe und Congress Centrum Halle Münsterland GmbH, Albersloher Weg 32, 48155 Münster, Gläubiger-ID DE72ZZZ00000015357

Zahlung per Banküberweisung

Die Bankverbindung erhalten Sie per Zahlungsaufforderung an die hier angegebenen Kontaktdaten:

dienstlich privat

Kontoinhaber/-in
Name / Vorname bzw. Firma

Straße/Nr.*

PLZ* Ort*

E-Mail

Zahlung per SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die Messe und Congress Centrum Halle Münsterland GmbH einmalig, eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Messe und Congress Centrum Halle Münsterland GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber/-in*
Name / Vorname bzw. Firma

Kreditinstitut*
genaue Bezeichnung

IBAN*

BIC*

Ort / Datum*

E-Mail*

Unterschrift*

Die SEPA-Vorabinformation mit der entsprechenden Mandatsreferenz sowie dem Fälligkeitsdatum wird spätestens 5 Werktage vor der Kontobelastung separat per eMail mitgeteilt.

Programmänderungen aus aktuellem Anlass behalten wir uns vor. Stornierungen sind bis zum 13. Februar 2015 möglich. Bei Vollstornos fällt eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 EUR (inkl. MwSt.) an. Für Teilstornos und Umbuchungen erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 EUR (inkl. MwSt.). Stornierungen werden schriftlich und unter Angabe der Bankverbindung erbeten.

Ort, Datum*

Unterschrift*