

ANMELDUNG ARZT/ÄRZTIN, APOTHEKER/APOTHEKERIN

Anmeldeschluss ist der 24. Februar 2014.
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*

Korrespondenz- und Rechnungsadresse

dienstlich privat

Straße/Nr.*

PLZ* Ort* Land

E-Mail*

Telefon* Telefax

Mobil

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 24.02.2014:

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

Anmeldung

ab 25.02.2014 (nur Tageskasse):

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

Teilnahme am Fachkongress der DIABETES MESSE

Dauerkarte Tageskarte 14.03.2014 Tageskarte 15.03.2014

Anmeldung bis 24.02.2014: Anmeldung ab 25.02.2014 (nur Tageskasse):

Dauerkarte: 90,00 EUR

Tageskarte: 70,00 EUR

Dauerkarte: 110,00 EUR

Tageskarte: 80,00 EUR

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

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 o. g. Korrespondenz- und Rechnungsadresse. Falls abweichende Adresse gewünscht, bitte hier angeben:

Firma

Ansprechpartner/-in

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

Kreditinstitut
genaue Bezeichnung

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Programmänderungen aus aktuellem Anlass behalten wir uns vor. Mit der Anmeldung erkennen Sie unsere o. g. Teilnahmebedingungen an. Stornierungen sind bis zum 24. Februar 2014 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