

ANMELDUNG ARZT/ÄRZTIN, APOTHEKER/APOTHEKERIN

Anmeldeschluss ist der 13. Februar 2012.
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 13.02.2012:	Anmeldung ab 14.02.2012 (nur Tageskasse):
Dauerkarte: 40,00 EUR*	Dauerkarte: 55,00 EUR*
Tageskarte: 30,00 EUR*	Tageskarte: 40,00 EUR*

Teilnahme am Fachkongress der DIABETES MESSE 2012

Dauerkarte Tageskarte 02.03.2012 Tageskarte 03.03.2012

Anmeldung bis 13.02.2012: Anmeldung ab 14.02.2012 (nur Tageskasse):

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

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

Teilnahme am Workshop der DIABETES MESSE 2012

Zulassung nur für Kongressteilnehmer. Voraussetzung für die Teilnahme an einem Workshop ist die fristgerechte Zahlung der Kongress- und Workshopgebühr (zzgl. 40,00 EUR pro Workshop).

Freitag, 02.03.2012

WS 1 WS 2 WS 3 WS 4 WS 5 WS 6

Samstag, 03.03.2012

WS 7 WS 8 WS 9 WS 10 WS 11 WS 12

Sollten bei Anmeldungseingang bereits die von mir gewünschten Workshopplätze vergeben sein, möchte ich alternativ folgende Workshops belegen:

WS WS WS

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 Abbuchungsverfahren (nur innerhalb Deutschlands)

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Gesamtbetrag von u. g. Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/-in
Name / Vorname
Kreditinstitut
genaue Bezeichnung
BLZ Kto.-Nr.
Ort / Datum
Unterschrift

Programmänderungen aus aktuellem Anlass behalten wir uns vor. Mit der Anmeldung erkennen Sie unsere o. g. Teilnahmebedingungen an. Stornierungen sind bis zum 13. Februar 2012 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