

FAX AN: +49 (0)211 / 30 33 554

SCAN AN: service@eickeler.org

SEITE 1 (VON 2)

## TEILNEHMER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Titel

Vorname  weiblich  männlich

Nachname

Chefarzt  Oberarzt  Facharzt  Assistenzarzt  Niedergelassener Arzt  anderes (z.B. Wissenschaftler)

Klinik und Krankenhaus, Institut, Praxis etc.

Die folgende Adresse ist die  Privatadresse  Adresse der Klinik, Praxis etc.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Straße, Nr.

Land

PLZ

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorwahl, Telefonnummer

Fax

E-Mail

## BUCHUNG

<b>GESAMTTEILNAHME</b>	<input type="checkbox"/> EUR 350,- <input type="checkbox"/> EUR 250,- für Mitglieder von AGO, ESGO, NOGGO oder PARSGO sowie Assistenzärzte
<b>TAGESKARTE</b>	<input type="checkbox"/> EUR 130,- <input type="checkbox"/> EUR 100,- für Mitglieder von AGO, ESGO, NOGGO oder PARSGO sowie Assistenzärzte
FÜR (BITTE ANKREUZEN):	<input type="checkbox"/> MI 3. April <input type="checkbox"/> DO 4. April <input type="checkbox"/> FR 5. April <input type="checkbox"/> SA 6. April

<b>INTENSIVWORKSHOP OVARIALKARZINOM</b> Mittwoch, 3. April 2019	<input type="checkbox"/> EUR 50,- <b>Aufpreis</b> (nur in Verbindung mit einer Konferenz-Buchung)
<b>INTENSIVWORKSHOP BRUSTCHIRURGIE</b> Donnerstag, 4. April 2019	<input type="checkbox"/> EUR 50,- <b>Aufpreis</b> (nur in Verbindung mit einer Konferenz-Buchung)
<b>INTENSIVWORKSHOP ZERVIXKARZINOM</b> Samstag, 6. April 2019	<input type="checkbox"/> EUR 50,- <b>Aufpreis</b> (nur in Verbindung mit einer Konferenz-Buchung)

<b>BEGRÜSSUNGSABEND</b> Donnerstag, 4. April 2019	<input type="checkbox"/> _____ Person(en) zu EUR 20,- pro Person
<b>FESTABEND</b> Freitag, 5. April 2019	<input type="checkbox"/> _____ Person(en) zu EUR 50,- pro Person

## BEZAHLUNG

### PER LASTSCHRIFTVERFAHREN nur innerhalb der Europäischen Union

Hiermit ermächtige ich Jörg Eickeler, Beratung • Organisation • Veranstaltung widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung der Teilnahmegebühr für die Charité Mayo Conference bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für den Fall der Nichteinlösung durch mangelnde Kontodeckung oder fehlerhafte Bankverbindungs-Angaben verpflichte ich mich, Jörg Eickeler, Beratung • Organisation • Veranstaltung die dadurch entstandenen Kosten zu erstatten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber

IBAN (International Bank Account Number)

Geldinstitut (ggf. mit Ort)

BIC (Business Identifier Code des Geldinstituts)

---

 Unterschrift des Kontoinhabers

### MIT KREDITKARTE

 MASTERCARD  VISA CARD

Hiermit ermächtige ich Jörg Eickeler, Beratung • Organisation • Veranstaltung widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung der Teilnahmegebühr für die Charité Mayo Conference bei Fälligkeit meiner Kreditkarte zu belasten. Bei Nichteinlösung oder fehlerhaften Kreditkarten-Angaben verpflichte ich mich, Jörg Eickeler, Beratung • Organisation • Veranstaltung die dadurch entstandenen Kosten zu erstatten.

Kreditkarteninhaber

Kreditkartennummer

 /

gültig bis: Monat / Jahr

Prüfnummer der Karte

Die Prüfnummer befindet sich auf der Rückseite der Karte und hat drei Ziffern.

---

 Unterschrift des Kreditkarteninhabers

**ANMELDEBEDINGUNGEN:** Anmeldeschluss ist am 29. März 2019. Nach Erhalt Ihres vollständig ausgefüllten Anmeldeformulars bestätigen wir Ihre Anmeldung per Mail oder Fax. Bei Stornierung (nur schriftlich!) bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von EUR 50,- pro Person berechnet. Bei Stornierung bis zwei Wochen vor der Veranstaltung ist die halbe Teilnahmegebühr fällig. Im Falle späterer Stornierung bzw. Nichterscheinen zur Veranstaltung ist die volle Teilnahmegebühr zu bezahlen. Ein Ersatzteilnehmer kann selbstverständlich benannt werden. Der Veranstalter behält sich Programmänderungen vor.

**Ich bestätige die Buchung und erkenne die Anmeldebedingungen an.**

---

 Ort, Datum

---

 Unterschrift, Stempel