

## ANMELDUNG

Per Fax: 0911/2358283 oder schriftlich an: med travel GmbH, Untere Wörthstr. 2, D-90403 Nürnberg

Hiermit melde ich mich für den **Prostata-Workshop** vom 13.09. – 14.09.2019 in Berlin verbindlich an.

**Die angegebene Teilnahmegebühr und Hotelreservierung kann bei Teilnehmern aus Deutschland per Lastschrift vom Konto (oder in Ausnahmefällen von der Kreditkarte) abgebucht werden. Die Belastungen erfolgen zum 31.07.2019 bzw. täglich nach diesem Datum.**

### Teilnahmegebühren

	Frühbucher (bis 31.07.2019)	Spätbucher (ab 01.08.2019)
Fachärzte	EUR 220,00 <input type="checkbox"/>	EUR 250,00 <input type="checkbox"/>
Ärzte in Weiterbildung	EUR 150,00 <input type="checkbox"/>	EUR 180,00 <input type="checkbox"/>

Die Teilnahmegebühr beinhaltet jeweils: Besuch des Symposiums, Lunchbuffet inkl. Getränke, sowie Kaffeepausen gemäß Programm.

### Hotelreservierung

Anreise am: \_\_\_\_\_ Abreise am: \_\_\_\_\_ Name Begleitperson: \_\_\_\_\_

#### ➤ Hotel Berlin (Tagungshotel)

13.-14.09.2019

Standard-Kategorie Einzelzimmer (€ 139,00/Nacht)  Doppelzimmer (€ 159,00/Nacht)

Premium-Kategorie Einzelzimmer (€ 159,00/Nacht)  Doppelzimmer (€ 179,00/Nacht)

14.-15.09.2019 Einzelzimmer (auf Anfrage)  Doppelzimmer (auf Anfrage)

Die Zimmerpreise beinhalten jeweils ein reichhaltiges Frühstücksbuffet.

Bitte nehmen Sie **keine** Hotelreservierung für mich vor

### Teilnehmer (bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen):

Anrede /Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
 Institution: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort : \_\_\_\_\_  
 Tel. / Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankname:

SEPA-Daten: IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (falls abweichend):

oder

Kreditkartennummer:

gültig bis:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Bitte beachten Sie, dass bei einer Stornierung der Teilnahme € 20,00 Gebühren anfallen. Ab dem 21.06.2019 fallen zusätzlich Gebühren für die Stornierung der Hotelreservierung an.

Datum:

Unterschrift:

Sponsoring durch die Industrie ist eine wichtige finanzielle Voraussetzung. Hiermit stimme ich zu, dass mein Name und meine Adresse an die Sponsorenfirmen weitergeleitet werden. Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie unsere allgemeine Datenschutzerklärung sowie die „Datenschutzerklärung für Kongressanmeldungen“ gelesen und akzeptiert zu haben.