

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Symposium " **Radiologie 2019 - QUO VADIS?**" vom 13.-14.09.2019 in Hannover an per Fax: 0911 / 2358283 oder schriftlich an med travel GmbH, Untere Wörthstr. 2, D-90403 Nürnberg.

Teilnahmegebühren MTRAs

Veranstaltungsort Symposium: MHH, Theoretisches Institut II, Carl-Neuberg-Strasse 1, D-30625 Hannover

<u>Teilnahmegebühren</u>	Symposium Frühbucher (bis 31.07.2019)	Symposium Normalbucher (ab 01.08.2019)
MTRA	<input type="checkbox"/> EUR 160,00	<input type="checkbox"/> 190,00

Die Teilnahmegebühr beinhaltet: Besuch des Symposiums, Mittagessen am 13.09.2019, Abendveranstaltung am 13.09.2019, Brunch am 14.09.2019, sowie Kaffeepausen gemäß Programm.

Abendveranstaltung am 13.09.2019 (in der Teilnahmegebühr enthalten)

Ja, ich nehme gerne teil Nein, ich kann leider nicht kommen

Hotelreservierung - Bitte reservieren Sie für mich in Hannover (Preise pro Nacht):

Anreise am:	Abreise am:	Name Begleitperson:	
➤ IntercityHotel **** (Stadtzentrum)			
11.09. -13.09.2019	Einzelzimmer (€ 132,00)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (€ 162,00) <input type="checkbox"/>
13.09.- 14.09.2019	Einzelzimmer (€ 109,00)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (€ 139,00) <input type="checkbox"/>
➤ Mercure Medical Park **** (Nähe MHH)			
	Einzelzimmer (€ 109,00)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (€ 137,00) <input type="checkbox"/>
➤ Ibis Medical Park *** (Nähe MHH)			
	Einzelzimmer (€ 99,00)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (€ 120,00) <input type="checkbox"/>
➤ GHotel & living *** (Nähe MHH)			
	Einzelzimmer (€ 85,00)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (€ 105,00) <input type="checkbox"/>

Die Zimmerpreise beinhalten 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. Die angegebene Teilnahmegebühr, Gebühr für Workshops und ggf. Hotelreservierung kann per Lastschrift von meinem Konto abgebucht, bzw. meiner Kreditkarte belastet werden.

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.