

ANMELDUNG

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

Hiermit melde ich mich für das Symposium „**Neue Horizonte der Radiologie**“ vom 17.09. – 19.09.2020 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 14.08.2020 bzw. täglich nach diesem Datum.

Teilnahmegebühren	Frühbucher (bis 09.08.2020)	Spätbucher (ab 10.08.2020)	Tagesteilnehmer Freitag, 18.09.2020	Tagesteilnehmer Samstag, 19.09.2020
Fachärzte	EUR 270,00 <input type="checkbox"/>	EUR 320,00 <input type="checkbox"/>	EUR 170,00 <input type="checkbox"/>	EUR 130,00 <input type="checkbox"/>
Ärzte in Weiterbildung	EUR 190,00 <input type="checkbox"/>	EUR 240,00 <input type="checkbox"/>	EUR 170,00 <input type="checkbox"/>	EUR 130,00 <input type="checkbox"/>

Die Teilnahmegebühr beinhaltet jeweils: Besuch des Symposiums, Lunchbuffet inkl. 1 Getränk, sowie Kaffeepausen gemäß Programm.

Bei gleichzeitiger Teilnahme an einem Workshop erhalten Sie 50,- Euro Preisnachlass.

Workshops am 17.09.2020

(Die Anzahl der Teilnehmer pro Workshop ist begrenzt. Die Anmeldung erfolgt auf der Basis first-come, first-serve)

Teilnahmegebühren	Frühbucher (bis 09.08.2020)	Spätbucher (ab 10.08.2020)
Fachärzte	EUR 170,00 <input type="checkbox"/>	EUR 220,00 <input type="checkbox"/>
Ärzte in Weiterbildung	EUR 120,00 <input type="checkbox"/>	EUR 170,00 <input type="checkbox"/>

Prostata (09.45 – 18.15 Uhr, Ellington-Hotel, Nürnberger Str. 50-55, 10789 Berlin)

Multimodale Rheumadiagnostik (09.30 – 18.40 Uhr, Ellington-Hotel, Nürnberger Str. 50-55, 10789 Berlin)

Teilnahmegebühr

Leber MRT (14.00 – 18.15 Uhr, Charité Campus Virchow-Klinikum, Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin, Campus-Adresse: Mittelallee 3, UG, Klinik für Radiologie, Bibliothek)

EUR 150,00 für Fachärzte und Ärzte in Weiterbildung

Hotelreservierung

Anreise am: _____ Abreise am: _____ Name Begleitperson: _____

Ellington Hotel (Tagungshotel)

Einzelzimmer (€ 158,00/Nacht)

Doppelzimmer (€ 178,00/Nacht)

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:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (falls abweichend):

oder

Kreditkartennummer:

gültig bis:

Bitte beachten Sie, dass bei einer Stornierung der Teilnahme € 20,00 Gebühren anfallen.

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.