AUB Arbeitsgemeinschaft für Urogynäkologie und rekonstruktive Beckenbodenchirurgie

Jahrestagung der Arbeitsgemeinschaft für Urogynäkologie und rekonstruktive Beckenbodenchirurgie

AUB JAHRESTAGUNG 2018

16.–17. November 2018

Falkensteiner Hotel & Asia Spa Leoben

ANMELDEFORMULAR

ghost.company
convention.group

Donauwörther Straße 12/1, 2380 Perchtoldsdorf
T: +43 1 869 21 23-512 | F: +43 1 869 21 23-510
info@conventiongroup.at | **www.conventiongroup.at**

ANMELDUNG ZUR TAGUNG:

Name ..... **Vorname** ..... **Titel** .....

Klinik/Ordination

Abteilung

Straße

PLZ/Ort Land

Tel. Fax

E-Mail

ÖÄK-Arztnummer – zwecks DFP-Buchung bitte unbedingt angeben!

Ich erkläre mich einverstanden, über Fortbildungsveranstaltungen per E-Mail informiert zu werden. Mit der Anmeldung zur Tagung nehme ich zur Kenntnis, dass Fotos bzw. Videos von dieser Tagung, auf denen ich abgebildet bin, zur Berichterstattung verwendet und eventuell veröffentlicht werden.

ICH MELDE MICH AN WIE FOLGT:

AUB Jahrestagung: 16.–17. November 2018

	Mitglieder AUB		Nichtmitglieder	
	Frühbucher	ab 28.09.2018	Frühbucher	ab 28.09.2018
FachärztInnen/AllgemeinmedizinerInnen – ganze Tagung (mit Abendveranstaltung)	❑ 250,–	❑ 280,–	❑ 300,–	❑ 330,–
FachärztInnen/AllgemeinmedizinerInnen – Tageskarte (ohne Abendveranstaltung)	❑ 130,–	❑ 160,–	❑ 160,–	❑ 190,–
ÄrztInnen in Ausbildung – ganze Tagung (mit Abendveranstaltung)	❑ 150,–	❑ 180,–	❑ 200,–	❑ 230,–
ÄrztInnen in Ausbildung – Tageskarte (ohne Abendveranstaltung)	❑ 100,–	❑ 130,–	❑ 130,–	❑ 160,–
Hebammen, PhysiotherapeutInnen, DGKS – ganze Tagung (mit Abendveranstaltung)	–	–	❑ 130,–	❑ 160,–
Hebammen, PhysiotherapeutInnen, DGKS – Tageskarte (ohne Abendveranstaltung)	–	–	❑ 70,–	❑ 100,–
Abendveranstaltung (bei Tageskarten / für Begleitpersonen)	❑ 40,–		❑ 40,–	

Alle Preise in Euro.

Ich nehme an der Abendveranstaltung ❑ teil ❑ nicht teil ❑ in Begleitung von _____ Personen.

ZAHLUNGSMODALITÄTEN

❑ **Überweisung der Teilnahmegebühr per Banküberweisung**
mit dem Vermerk „AUB 2018" Empfänger: ghost.company
Raiffeisenbank Korneuburg
IBAN: AT61 3239 5022 0120 1326, BIC: RLNWATWWKOR
Bankspesen gehen zu Lasten des Auftraggebers

❑ **Einzahlung am Tagungsort:**
Barzahlung, Bankomat- oder Kreditkartenzahlung
(Visa- oder Mastercard)

Datum Unterschrift

Einzahlungsbetrag