**ANMELDUNG**

**6. Jahreskongress der Deutschen Kniegesellschaft**

Köln, 24. – 25. November 2017

Bitte benutzen Sie jeweils ein Formular pro Person und füllen Sie es in Druckbuchstaben aus!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teilnehmer/Teilnehmerin** | | |
|  |  |  |
| Nachname | Vorname | Titel |
| **Rechnungsanschrift, Versandadresse** | | |
|  | | |
| Institution |  | |
|  | | |
| Abteilung |  |  |
|  |  |  |
| Straße | PLZ, Ort | Land |
|  |  |  |
| fon | fax | e-mail |

1. KONGRESSTEILNAHME

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **a. Teilnahme** |  | **Kongressdauerkarte**  (ohne Modul 6) | **Modul 6**  (24.11.) | **Gutachten-seminar**  (24. - 25.11.) |
| Facharzt/Fachärztin | Mitglied AGA/DKG | 240,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Nichtmitglied | 290,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Weiterbildungsassistent/-in\* | Mitglied AGA/DKG | 200,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Nichtmitglied | 250,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Physiotherapeut/-in\* | Mitglied AGA/DKG | 100,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Nichtmitglied | 140,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Abstract/Poster Autoren | Mitglied AGA/DKG | 100,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Nichtmitglied | 150,00 € | 50,00 € | 75,00 € |
| Studierende |  | 25,00 € | - | 75,00 € |

\* Nur mit entsprechender Bescheinigung!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b. Tageskarten** | Freitag, 24.11.2017  Samstag, 25.11.2017 | |
| Facharzt/Fachärztin | AGA/DKG Mitglied | 130,00 € |
| Nichtmitglied | 175,00 € |
| Weiterbildungsassistent/-in\* | AGA/DKG Mitglied | 120,00 € |
| Nichtmitglied | 150,00 € |
| Physiotherapeut/-in\* | AGA/DKG Mitglied | 50,00 € |
| Nichtmitglied | 80,00 € |

2. BEZAHLUNG

bar

per Bankkarte (ELV offline, Girocard, VPay und Maestro)

per Kreditkarte (VISA, Master Card, Diners Club, JCB und Union Pay)

Ich ermächtige hiermit Intercongress GmbH, den auf der Rechnung ausgewiesenen Betrag von dem benannten Konto durch Lastschrift bzw. Kreditkarte einzuziehen. Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Datenschutz. Gerichtsstand ist Freiburg. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datum Unterschrift