**ANMELDUNG**

**Freiburger Knorpeltage 2018**

Freiburg, 19. – 20. Januar 2018

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmer/Teilnehmerin** | | | | |
|  | |  | |  |
| Nachname | | Vorname | | Titel |
| **Rechnungsanschrift** | | | | |
|  | | | | |
| Institution | |  | | |
|  | | | | |
| Abteilung | |  | |  |
|  | |  | |  |
| Straße | | PLZ, Ort | | Land |
|  | |  | |  |
| fon | | fax | | e-mail |
|  | | Wenn Sie Ihre EFN bereits bei der Anmeldung angeben, übermitteln wir Ihre Fortbildungspunkte beim Einlassscan vor Ort automatisch an die Ärztekammer. | | |
| EFN | |

1. ZUSATZINFORMATIONEN

**In welchem Fachgebiet sind Sie tätig?**

Chirurgie  Intensiv-/Notfallmedizin  Orthopädie (Schwerpunkt)  Orthopädie und Unfallchirurgie

Physikalische und Rehabilitative Medizin  Sportmedizin  Sonstiges

**Welche Spezialgebiete der O&U interessieren Sie besonders?**

Arthroskopie  Endoprothetik  Hüfte/Oberschenkel  Kniegelenk

Knorpeltherapie  Schulter/Ellenbogen  Wirbelsäule/Becken

**Bitte wählen Sie Ihren Tätigkeitsbereich:**

Klinik (Forschung/Entwicklung)  Klinik (medizinische Fachabteilung)  Praxis (angestellt)

Praxis (selbstständig)  Sonstiges

2. KONGRESSTEILNAHME

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mitglied AGA/DKG** | **Nichtmitglied** |
| Facharzt/Fachärztin | 150,00 € | 175,00 € |
| Weiterbildungsassistent/Weiterbildungsassistentin\* | 150,00 € | 150,00 € |
| Physiotherapeut/Physiotherapeutin\* | 100,00 € | 100,00 € |
| Student/Studentin\* | 30,00 € | 30,00 € |

\* nur mit entsprechender Bescheinigung!

3. WORKSHOPS

|  |  |
| --- | --- |
| **Freitag, 19.01.2018, 13:30 – 14:30 Uhr** | **Samstag, 20.01.2018, 10:00 – 11:00 Uhr** |
| WS01: Arthrex GmbH | WS03: medi GmbH & Co. KG |
| WS02: Geistlich Biomaterials Vertriebsgesellschaft mbH | WS04: Plasmaconcept AG |

4. RAHMENPROGRAMM

**Get-together in der Industrieausstellung, Freitag, 19.01.2018 um 19:00 Uhr**

x Teilnehmer/Teilnehmerin pro Person 0,00 €

5. 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