**ANMELDUNG**

**Frankfurt MuskuloSkelettal 2018**

Frankfurt, 7. – 8. Dezember 2018

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 |
|  | Wenn Sie Ihre EFN bereits bei der Anmeldung angeben, übermitteln wir Ihre Fortbildungspunkte  beim Einlassscan vor Ort automatisch an die Ärztekammer. | |
| EFN (für Ärztinnen und Ärzte) |

1. KONGRESSTEILNAHME

**a. Fachgebiet**  Allgemeinmedizin  Chirurgie  Orthopädie (Schwerpunkt)  Orthopädie und Unfallchirurgie  Physikalische und Rehabilitative Medizin

Plastische und Ästhetische Chirurgie  Sportmedizin  Unfallchirurgie (Schwerpunkt)

**b. Spezialgebiete/e**  Arthroskopie  Endoprothetik  Hüfte/Oberschenkel

Kniegelenk  Knorpeltherapie  Schulter/Ellenbogen

**c. ärztlicher Tätigkeitsbereich**  Klinik (Forschung/Entwicklung)  Klinik (medizinische Fachabteilung)  Praxis (angestellt)  Praxis (selbstständig)  Verwaltung (Klinik/Praxis)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dauerkarte** | | **Tageskarte Freitag, 07.12.2018**  **Tageskarte Samstag, 08.12.2018** |
|  | **AGA-Mitglied** | **Nichtmitglied** | **AGA-Mitglied  Nichtmitglied** |
| Facharzt/-ärztin | 150,00 € | 200,00 € | 115,00 € |
| Weiterbildungsassistent/-in\* | 150,00 € | 150,00 € | 85,00 € |
| Physiotherapeut/-in\* | 100,00 € | 100,00 € | 60,00 € |
| Studierende\* | 50,00 € | 50,00 € | - |

\* Nur mit entsprechender Bescheinigung!

2. WORKSHOPS

**Freitag, 07.12.2018, 11:15 - 12:15 Uhr**

WS01: MEDA Pharma GmbH & Co. KG (A Mylan Company)

WS02: Regen Lab

WS03: Smith & Nephew GmbH

**Samstag, 08.12.2018, 11:15 - 12:15 Uhr**

WS04: DIERS International GmbH

3. RAHMENPROGRAMM

**Kongressabend im Ristorante Garibaldi. Freitag, 07.12.2018 ab 20:00 Uhr**

x Teilnehmer/Teilnehmerin pro Person 40,00 €

4. 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