



AUSTRIAN WOUND ASSOCIATION

ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT FÜR WUNDBEHANDLUNG

18. JAHRESTAGUNG der AWA

14. - 15. SEPTEMBER 2018, SALZBURG

ANMELDUNG ZUR TAGUNG

Teilnahmegebühren (in Euro)

	AWA-Mitglieder	Allgemeine Gebühr	
<input type="checkbox"/> Kongress-Ticket, 14.-15. September 2018	90,00	120,00
<input type="checkbox"/> Studierende / PflegeschülerInnen *	30,00	30,00
<input type="checkbox"/> Tages-Ticket <input type="checkbox"/> 14. September <input type="checkbox"/> 15. September	60,00	70,00
<input type="checkbox"/> Come together, 14. September für ____ Person/en à	50,00	50,00

* mit entsprechendem Nachweis _____

Summe Teilnahmegebühren €

Zahlung

Die Einzahlung/Überweisung auf das Konto „18. Jahrestagung AWA“ bei der ERSTE Bank, BIC: GIBAATWW, IBAN: AT61 2011 1280 4207 3804 erfolgt innerhalb einer Woche.

Auftrag zur Abbuchung von der Kreditkarte: MasterCard Visa

..... /
Kartenummer Ablaufdatum

.....
Karteninhaber (Blockschrift) CVV:
(die 3 letzten Ziffern auf der Rückseite der Kreditkarte)

Herr FrauTitel:

Vorname Name

FA für Arzt für Allgemeinmedizin DGKS/DGKP

Nachfolgende Anschrift: Spital Ordination privat

Abteilung

Spital

Straße

PLZ, Stadt Land

Tel.:

FAX (mit Vorwahl/en)

E-Mail:

Ich habe die **Stornobedingungen** im Programm zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift:

Bitte senden an:

IFC – Ilona Fuchs Congress
Postfach 6
A 1106 Wien

FAX: +43 1 602 25 48 90
E-Mail: office@ifc.co.at
www.ifc.co.at