



Teilnehmer ☐ Herr ☐ Frau Titel: _____

Vorname _____ Name _____

Nachfolgende Adresse: ☐ Spital ☐ Ordination ☐ privat

Abteilung _____

Spital _____

Straße _____

PLZ, Stadt _____ Land _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Gebühren und Buchung Kongressticket

	bis 23.8.2017	ab 24.8.2017
☐ Mitglied der ÖGDC / ÖGDKA / DGDC	€ 190,-	€ 220,-
☐ Allgemein	€ 220,-	€ 250,-
☐ Arzt in Ausbildung *	€ 120,-	€ 150,-

Gebühren Workshops (pro Workshop)

Mitglieder der ÖGDC / ÖGDKA / DGDC	€ 190,-	€ 220,-
Allgemein	€ 220,-	€ 250,-
Ermäßigung für Ärzte in Ausbildung *	€ 120,-	€ 150,-

* gilt für Lappenplastiken sowie Nahttechniken mit schriftl. Bestätigung des Abteilungsleiters

Workshopbuchung, Freitag, 22.9.2017

- ☐ 10.30 – 12.30 Uhr: Filler _____
- ☐ 10.30 – 12.30 Uhr: Lappenplastiken _____
- ☐ 13.00 – 15.00 Uhr: Nahttechniken _____
- ☐ 13.00 – 15.00 Uhr: Botulinumtoxin A _____

Workshopbuchung, Samstag, 23.9.2017

- ☐ 10.30 – 12.30 Uhr: Lipolyse _____

Summe Teilnahmegebühren € _____

Zahlung

- ☐ Die Einzahlung/Überweisung auf das Konto der „ÖGDC ÖGDKA Jahrestagung 2017“, ERSTE Bank, BIC: GIBAATWW, IBAN: AT75 2011 1282 1835 3301 ist erfolgt.

- ☐ Auftrag zur Abbuchung von der Kreditkarte: ☐ MasterCard ☐ Visa
- _____/_____
Kartennummer Ablaufdatum

Kartentinhaber (Blockschrift) _____

CVV2-Nr. ____
(die 3 letzten Ziffern auf der Rückseite der Kreditkarte)

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

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____