

# Jahrestagung

Österreichische Gesellschaft für  
Phlebologie und dermatologische Angiologie

18.-19. November 2011 - Wien



## ANMELDUNG ZUR TAGUNG

**Teilnehmer:**  Herr  Frau Titel: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Spital \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Teilnahmegebühren

<b>Tagungsgebühren</b>	bis 19.10.2011	ab 20.10.2011
Allgemeine Gebühren	€ 200,-	€ 230,-
Mitglieder der Österr. Gesellschaft für Phlebologie	€ 160,-	€ 190,-
Arzt in Ausbildung zum FA Dermatologie*	€ 100,-	€ 120,-

\*nur mit schriftlicher Bestätigung des Abteilungsleiter

### Gebühren pro gebuchtem Workshop

Allgemeine Gebühren	€ 230,-	€ 260,-
Mitglieder der Österr. Gesellschaft für Phlebologie	€ 200,-	€ 230,-

### Workshops, Freitag 18. November 2011

- 12.00 – 14.00 Uhr: FCDS – optimierte Geräteeinstellungen \_\_\_\_\_
- 14.00 – 16.00 Uhr: Kompressionstherapie \_\_\_\_\_
- 14.00 – 16.00 Uhr: Ultraschallkontrollierte Punktion – mit Übungen am Modell \_\_\_\_\_
- 16.00 – 18.00 Uhr: FCDS - Basiskurs \_\_\_\_\_

Summe Teilnahmegebühren € \_\_\_\_\_

### Zahlung

- Die Einzahlung/Überweisung auf das **Konto der Österr. Gesellschaft für Phlebologie**, ERSTE Bank, Konto Nr. 04525 299, BLZ 20111, BIC: GIBAATWW, IBAN: AT332011100004525299 ist erfolgt. Bei Auslandsüberweisungen sind ev. anfallende Bankspesen vom Auftraggeber zu übernehmen.
- Auftrag zur Abbuchung von der Kreditkarte:  MasterCard  Visa

\_\_\_\_\_  
Kartennummer

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Ablaufdatum

\_\_\_\_\_  
Karteninhaber (Blockschrift)

CVV2-Nr. \_ \_ \_

(die 3 letzten Ziffern auf der Rückseite der Kreditkarte)

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_