

Bitte senden an:
IFC – Ilona Fuchs Congress
E-Mail: office@ifc.co.at

ANMELDEFORMULAR – virtuelle Teilnahme über Webplattform

Teilnehmer: Herr Frau Titel: _____

Vorname _____ Name _____

Nachfolgende Adresse Spital Ordination privat

Abteilung _____

Spital _____

Straße _____

PLZ, Stadt _____ Land _____

Tel.: _____

FAX: _____

E-Mail: _____

Buchung Teilnahme über Webplattform

	bis 4.10.2021	ab 5.10.2021	
Kongressticket, 5.-7. November			
Mitglieder (ÖGDC oder Phlebologie)	€ 260,-	€ 290,-	_____
Allgemein	€ 300,-	€ 330,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 150,-	€ 180,-	_____
Tagesticket, 6. November			
Mitglieder (ÖGDC oder Phlebologie)	€ 150,-	€ 170,-	_____
Allgemein	€ 170,-	€ 190,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 120,-	€ 140,-	_____
Halbtagesticket <input type="checkbox"/> 5. November Phlebologie <input type="checkbox"/> 7. November ÖGDC			
Mitglieder (der entsprechenden Gesellschaft)	€ 80,-	€ 90,-	_____
Allgemein	€ 90,-	€ 100,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 60,-	€ 70,-	_____

Ich habe die **Stornobedingungen** auf der Homepage zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____