

**Anmeldeformular**  
Ingolstadt – Weiden – Landshut - Augsburg  
13. Uroonkologisches Symposium  
09. - 10.11.2018 Kloster Plankstetten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Titel	Herr	Frau	Name	Vorname

\_\_\_\_\_

Institution/Firma

_____	_____
Straße/Postfach	PLZ / Ort

_____	_____
Telefon	E-Mail oder Telefax

- 100,00 € (inkl. 19% MwSt.) **Teilnahmegebühr Workshop am 09.11.2018 16.00 – 18.00 Uhr**  
**„Medikamentöse Tumorthherapie“ mit Prüfungssimulation**  
Das darin enthaltene Abendessen ist *nur für Teilnehmer am Workshop „Medikamentöse Tumorthherapie“ inkludiert*. Möchten Sie nur am Abendessen teilnehmen, dann beträgt der Unkostenbeitrag 50,00 € inkl. Getränke. Um separate Anmeldung wird gebeten.
  
- 80,00 € (inkl. 19% MwSt.) **Teilnahmegebühr „Symposium“ am 10.11.2018 09.00 – 17.00 Uhr**
- 50,00 € (inkl. 19% MwSt.) **Teilnahmegebühr „Symposium“ Senioren am 10.11.2018 09.00 – 17.00 Uhr**
- 50,00 € (inkl. 19% MwSt.) **Teilnahmegebühr „Fortbildung für Urologisches Assistenzpersonal und Pflegeberufe in der Onkologie“ am 10.11.2018 09.00 – 17.00 Uhr**
- Ich benötige eine **Übernachtung** im **Kloster Plankstetten** vom 09.–10.11.2018 für **54,00 € inkl. Früh.** (EZ)

**Zahlungsmodalitäten**

**Banküberweisung**

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der CONTAG DRESDEN bis spätestens 01.11.2018 unter Angabe Ihres Namens sowie „13. Uroonkologisches Symposium“.

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: CONTAG Dresden  
IBAN: DE23 8505 0300 3200 0397 78  
BIC: OSDD DE 81 XXX

**oder per Kontoabbuchung**

Hiermit bevollmächtige ich die CONTAG DRESDEN, den Betrag über ..... € einmalig von meinem Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers	Bank
IBAN	Unterschrift/Datum

Bitte an Fax: **+49 (0) 351-652 86 38**