

Anmeldeformular

Ingolstadt – Weiden – Landshut - Augsburg
9. uro-onkologisches Symposium
14. - 15.11.2014 Kloster Weltenburg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Titel Herr Frau Name Vorname

Institution/Firma

Straße/Postfach PLZ / Ort

Telefon Telefax E-Mail

Teilnehmergebühr Workshop am 14.11.2014 16.00 – 18.00 Uhr
„Medikamentöse Tumortherapie“ mit Prüfungssimulation (Abendessen im Teilnehmerbeitrag enthalten)

100,00 € (inkl. 19% MwSt.) Ich benötige eine Übernachtung im **Gästehaus Kloster Weltenburg** vom 14.11 – 15.11.2014 für **54,00 € inkl. Frühstück**

Teilnehmergebühr Symposium am 15.11.2014 09.00 – 16.15 Uhr

50,00 € (inkl. 19% MwSt.) Ich benötige eine Übernachtung im **Gästehaus Kloster Weltenburg** vom 14.11 – 15.11.2014 für **54,00 € inkl. Frühstück**

Zahlungsmodalitäten

Banküberweisung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der CONTAG DRESDEN GbR bis spätestens 01.11.2014 unter Angabe Ihres Namens sowie „9. uro-onkologischer Samstag“.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: CONTAG Dresden GbR
Kontonummer: 32 0003 9778
Bankleitzahl: 850 50 300
IBAN: DE23 8505 0300 3200 0397 78
BIC: OSDD DE 81 XXX

oder per einmaliger Kontoabbuchung

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

Name des Kontoinhabers **Kontonummer**

Bank **Bankleitzahl** **Unterschrift**

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

CONTAG DRESDEN GbR
Fetscherstraße 72; 01307 Dresden

Tel.: + 49 351 652 86 37
info@contag-dresden.de

www.contag-dresden.de

HINWEIS: Falls Sie sich bereits angemeldet und eine schriftliche Bestätigung von CONTAG erhalten haben, so betrachten Sie die zweite Erinnerung bitte als gegenstandslos oder reichen Sie diese an Kollegen weiter. Wir danken für Ihr Verständnis.