

## Anmeldeformular

Ingolstadt – Weiden - Landshut  
8. uro-onkologischer Samstag  
16.11.2013 Neufahrn, Schloßhotel Neufahrn

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

\_\_\_\_\_ **Title** **Herr** **Frau** \_\_\_\_\_ **Name** \_\_\_\_\_ **Vorname**

\_\_\_\_\_ **Institution/Firma**

\_\_\_\_\_ **Straße/Postfach** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort**

\_\_\_\_\_ **Telefon** \_\_\_\_\_ **Telefax** \_\_\_\_\_ **E-Mail**

### Teilnehmergebühr

50,00 €  Ich benötige eine Übernachtung im Hotel Neufahrn für 68,00 € inkl. Frühstück

### Zahlungsmodalitäten

#### Banküberweisung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der CONTAG GMBH DRESDEN bis spätestens 01.11.2013 unter Angabe Ihres Namens und des Stichwortes „8. uro-onkologischer Samstag“.

#### Bankverbindung:

Bank: Ostsächsische Sparkasse Dresden  
Konto: 3200 039 778  
BLZ: 850 503 00

**oder**

#### per einmaliger Kontoabbuchung

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

\_\_\_\_\_ **Name des Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_ **Kontonummer**

\_\_\_\_\_ **Bank**

\_\_\_\_\_ **Bankleitzahl**

\_\_\_\_\_ **Unterschrift**

Bitte faxen an:

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

**CONTAG GMBH DRESDEN**

Fetscherstraße 72; 01307 Dresden

Tel.: + 49 351 652 86 37

info@contag-dresden.de  
[www.contag-dresden.de](http://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.