Anmeldeformular

Per Fax an: 089 / 548234 -44

54. Jahreskongress
der Saarländisch-Pfälzischen Internistengesellschaft e.V.
4. – 6. März 2010, Neustadt an der Weinstraße

T E I L N E H M E R

Titel ❑ Frau ❑ Herr ❑ Prof. ❑ PD ❑ Dr. ❑ Kliniker ❑ Niedergelassener Arzt

Nachname _____ Vorname _____

Position _____

Institution _____

Adresse _____

PLZ/Stadt _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

T E I L N A H M E G E B Ü H R E N

☐	SPIG-Mitglieder, Studenten	kostenfrei
☐	Kongresskarte 04.-06.03.10	€ 50,00
☐	Tageskarte Freitag, 05.03.10	€ 40,00
☐	Tageskarte Samstag, 06.03.10	€ 20,00
☐	Seminar Lungenfunktionsprüfung, 05.03.10	€ 20,00
☐	Seminar EKG-Diagnostik in der Notfallmedizin, 05.03.10	€ 20,00
☐	Seminar Sonographie der Schilddrüse, 05.03.10	€ 20,00
☐	Seminar Endosonographie-Workshop Basics, 05.03.10	€ 20,00
☐	Seminar Dopplersonographie der Beinarterien, 06.03.10	€ 20,00

€ _____

F E S T A B E N D im Hambacher Schloss

p.P. inkl. 19 % USt.

Freitag, 05. März 2010

☐	Ärzte Anzahl der Tickets _____	€ 25,00
☐	Assistenzärzte und Studenten Anzahl der Tickets _____	€ 15,00

€ _____

Z A H L U N G

☐ Bitte belasten Sie meine Kreditkarte ❑ VISA ❑ EURO/MASTER ❑ AMEX

Kartennummer: __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ gültig bis: __/__ CVC: _ /_ /_
(Kartenprüfnummer (CVC) bitte unbedingt angeben! Sie finden Sie auf der Rückseite der Karte im Unterschriftenfeld)

☐ Ich überweise den Gesamtbetrag bis spätestens **26.02.2010** unter dem Verwendungszweck **„SPIG10“** und mit Angabe meines Namens auf das Konto der INTERPLAN AG:
HypoVereinsbank München, Konto-Nr. 6540 284 588, BLZ 700 202 70

ACHTUNG: Zahlungen per Überweisung, die nach dem 26.02.2010 überwiesen werden, können nicht mehr berücksichtigt werden. Bitte zahlen Sie nach diesem Termin ausschließlich per Kreditkarte (durch Angabe Ihrer Daten auf der Anmeldung) oder vor Ort.

STORNIERUNG: Die Stornierung der Kongressteilnahme ist bis 26.02.2010 kostenfrei möglich. Die anbezahlten Gebühren werden ggf. unter Abzug von € 20,- Bearbeitungsgebühr rückerstattet. Bei Stornierung nach diesem Termin ist keine Rückerstattung möglich.

Datenschutzhinweis:

Unser Unternehmen behandelt alle personenbezogenen Daten nach den Vorgaben des § 4 Bundesdatenschutzgesetz.
Für Ihre Anmeldung zum o.g. Kongress ist das Erheben, Speichen und Verarbeiten Ihrer persönlichen Daten unumgänglich. Dies geschieht ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Ihre Daten werden nur an Dritte weitergegeben, die direkt in den Kongressablauf involviert sind und wenn der organisatorische Ablauf dies erforderlich macht. (Veranstalter, Hotel) Der Gesetzgeber fordert uns auf, Ihr Einverständnis einzuholen. Wenn wir dies nicht erhalten, so ist die Anmeldung zu dieser Veranstaltung nicht möglich.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die hier von mir gemachten Angaben zu meiner Person im Rahmen der Abwicklung des o.g. Kongresses erfasst, gespeichert, verarbeitet und den o.g. Erfordernissen entsprechend an Dritte, z.B. Hotels, weitergegeben werden dürfen.

TOTAL € _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____