

Meine Kursbuchung _____

Kursbuchung

Fax an den ZAEN: 07441 – 91858 22

Folgende Kurse zum 134. ZAEN-Kongress vom 17.- 22.4.2018 buche ich:

Datum	Kurs-Nr.	Kurs
17.4. Dienstag vorm.		
17.4. Dienstag nachm.		
18.4. Mittwoch vorm.		
18.4. Mittwoch nachm.		
19.4. Donnerstag vorm.		
19.4. Donnerstag nachm.		
20.4. Freitag vorm.		
20.4. Freitag nachm.		
21.4. Samstag vorm.		
21.4. Samstag nachm.		
22.4. Sonntag		
Kongresskarte (Mitglied): gesamter Kongress oder Gutschein <input type="checkbox"/> Tageskarte: <input type="checkbox"/>		
Kongresskarte (Nichtmitglied): gesamter Kongress <input type="checkbox"/> Tageskarte: <input type="checkbox"/>		
(Der Kauf einer Kongresskarte ist Voraussetzung für eine Kursbuchung!)		

Nutzen Sie den Preisvorteil für Frühbucher bis 28. März 2018!

- Ich werde die Gebühren nach Rechnungserhalt überweisen.
- Bitte ziehen Sie die Gebühren von meinem Konto ein. Hiermit erteile ich für den 134. ZAEN-Kongress folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

Name _____ Vorname _____ Titel _____

PLZ, Ort _____ Straße _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer): _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000437013

Facharztbezeichnung _____

Praxis Klinik Studium

- Ermäßigte Gebühr als ZAEN-Mitglied Mitglied der IGNH
- Student/in (Bitte Immatrikulationsbescheinigung zusenden)

Ermäßigungen als Mitglied anderer Gesellschaften (GZM, DÄGfA, DZVhÄ, AIM):
Bitte senden Sie uns mit Ihrer Anmeldung eine entsprechende gültige Bescheinigung
(Mitgliedsausweis) zu.

Wie sind Sie auf den Kongress aufmerksam geworden?

Internet Anzeige in Ärztezeitschriften ZAEN-Programm
ZAEN-Programm Homepage Kollegen

Die Teilnahmebedingungen im Kongressprogramm erkenne ich an.

Datum _____ Unterschrift/Stempel _____