

Bitte senden an:
IFC – Ilona Fuchs Congress
E-Mail: office@ifc.co.at

ANMELDEFORMULAR – virtuelle Teilnahme über Zoom

Teilnehmer: Herr Frau Titel: _____

Vorname _____ Name _____

Nachfolgende Adresse Spital Ordination privat

Abteilung _____

Spital _____

Straße _____

PLZ, Stadt _____ Land _____

Tel.: _____

FAX: _____

E-Mail: _____

Buchung Teilnahme über Zoom

Kongressticket, 18.-20. November	bis 18.10.2022	ab 19.10.2022	_____
Mitglieder (ÖGDC oder Phlebologie)	€ 260,-	€ 290,-	_____
Allgemein	€ 300,-	€ 330,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 150,-	€ 180,-	_____
Tagesticket, 19. November			
Mitglieder (ÖGDC oder Phlebologie)	€ 150,-	€ 170,-	_____
Allgemein	€ 170,-	€ 190,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 120,-	€ 140,-	_____
Halbtagesticket <input type="checkbox"/> 18. November Phlebologie <input type="checkbox"/> 20. November ÖGDC			_____
Mitglieder (der entsprechenden Gesellschaft)	€ 80,-	€ 90,-	_____
Allgemein	€ 90,-	€ 100,-	_____
Assistenzärzte in Weiterbildung *	€ 60,-	€ 70,-	_____

Ich habe die **Stornobedingungen** im Programm zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____