

ANMELDUNG ZUR ÖGDC JAHRESTAGUNG 2025

Teilnehmerangaben

Herr Frau Titel: _____
 Vorname _____ Name _____
 Nachfolgende Adresse: Spital Ordination privat
 Abteilung _____
 Spital _____
 Straße _____
 PLZ, Stadt _____ Land _____
 Tel. _____ E-Mail: _____

Gebühren in € und Buchung

Kongressticket

	bis 3.9.2025	ab 4.9.2025	
<input type="checkbox"/> Allgemeine Gebühr	€ 240,-	€ 270,-	_____
<input type="checkbox"/> Mitglieder ÖGDC	€ 210,-	€ 240,-	_____
<input type="checkbox"/> Assistenzärzt:innen in Weiterbildung *	€ 120,-	€ 130,-	_____
* mit Bestätigung der Abteilung			

pro Workshop

	bis 3.9.2025	ab 4.9.2025
Allgemeine Gebühr	€ 240,-	€ 270,-
Mitglieder ÖGDC	€ 210,-	€ 240,-
Assistenzärzt:innen in Weiterbildung **	€ 140,-	€ 170,-

** gilt für die Workshops Dermatochirurgie und Lappenplastiken

- Nagelchirurgie _____
- Dermatochirurgie für Anfänger _____
- PDT-Kurs _____
- Blepharoplastik _____
- Lappenplastiken _____

Für Assistenzärzt:innen gilt:

Bei Workshopbuchung und Anmeldung zur Mitgliedschaft in der ÖGDC wird die Tagungsgebühr erlassen.

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie per eMail eine Rechnung über die Tagungsgebühren zugesendet.

Ich habe die **Stornobedingungen** auf der Homepage zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____