

ANMELDUNG ZUR ÖGDC JAHRESTAGUNG 2024

Teilnehmerangaben

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

Gebühren in € und Buchung

bis 4.9.2024

ab 5.9.2024

Kongressticket

<input type="checkbox"/> Allgemeine Gebühr	€ 220,-	€ 250,-	_____
<input type="checkbox"/> Mitglieder ÖGDC	€ 190,-	€ 220,-	_____
<input type="checkbox"/> Assistenzärzt:innen in Weiterbildung *	€ 100,-	€ 100,-	_____

* mit Bestätigung der Abteilung

pro Workshop

Allgemeine Gebühr	€ 220,-	€ 250,-
Mitglieder ÖGDC	€ 190,-	€ 220,-
Assistenzärzt:innen in Weiterbildung **	€ 120,-	€ 150,-

** gilt für die Workshops Dermatochirurgie und Lappenplastiken

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

Für Assistenzärzt:innen gilt:

Bei Workshopbuchung und 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: _____