

Anmeldeformular Nr. 1 für Kongressteilnahme (ein Formular pro Teilnehmer)

Online-Registrierung unter www.neurowoche2010.de

CONGREX DEUTSCHLAND GMBH
Neurowoche 2010
Postfach 2020
79555 Weil am Rhein

Fax: 0 76 21 – 7 87 14

Bemerkungen

Herr Frau Prof. PD Dr.

Name (bitte unterstreichen)/Vorname

Krankenhaus/Institut/Firma

Abteilung

Straße, Nr. (Krankenhaus/Institut/Firma)

PLZ Postfach

Ort (Krankenhaus/Institut/Firma)

Telefon (Klinik/Praxis)

Fax (Klinik/Praxis)

Telefon (Privat)

E-Mail

Kongressgebühren

- Mitglied 010 Deutsche Gesellschaft für Neurologie (DGN)
- 011 Deutsche Gesellschaft für Neuropathologie und Neuroanatomie (DGNN)
- 012 Gesellschaft für Neuropädiatrie (GNP)
- 013 Deutsche Gesellschaft für Neuroradiologie (DGNR)
- 014 Deutsche Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)
- 015 Kein Mitglied einer der o.g. Gesellschaften

← **Pflichtfelder, bitte ausfüllen!**

		Anmeldung und Zahlung	
		bis 16.7.10	ab 17.7.10
100	<input type="checkbox"/> Ärzte, Psychologen und andere Berufsgruppen	€ 150,00	€ 200,00
	Tageskarte Ärzte	€ 70,00	€ 70,00
	101 <input type="checkbox"/> Mittwoch		
	102 <input type="checkbox"/> Donnerstag		
	103 <input type="checkbox"/> Freitag		
	104 <input type="checkbox"/> Samstag		
	105 <input type="checkbox"/> Sonntag		
120	<input type="checkbox"/> Technische AssistentInnen und TherapeutInnen, Doktoranden, Rentner, Elternteile im Erziehungsurlaub*, Junior Mitglieder der GNP**	€ 75,00	€ 100,00
	Tageskarte Technische AssistentInnen und TherapeutInnen, Doktoranden, Rentner, Elternteile im Erziehungsurlaub* Junior Mitglieder der GNP**		
	121 <input type="checkbox"/> Mittwoch	€ 40,00	€ 40,00
	122 <input type="checkbox"/> Donnerstag		
	123 <input type="checkbox"/> Freitag	€ 40,00	€ 40,00
	124 <input type="checkbox"/> Samstag		
	125 <input type="checkbox"/> Sonntag		
140	<input type="checkbox"/> Studentinnen**, PJ**	€ 0,00	€ 0,00
150	<input type="checkbox"/> DGN-Poster-/Vortragserstautor: Geburtsdatum _____ (Jahrgang 1980 und jünger***)		
300	<input type="checkbox"/> Anmeldung nur zu Kursen der Fortbildungsakademie		

* Nachweis erforderlich
 ** Nachweis erforderlich: Studenten: Bescheinigung vom Studiendekanat / PJ, Doktoranden: Kopie vom Arbeitsvertrag/Junior Mitglieder: Kopie der Bestätigung der GNP
 *** Kopie Personalausweis erforderlich

Bitte beachten Sie, dass die o.g. Tarife nur bei gleichzeitiger Zahlung der Gebühren innerhalb der Fristen Gültigkeit haben!

Name: _____ Vorname: _____ Ort: _____

Rahmenprogramm

Dienstag, 21. September 2010

710 **Benefizkonzert, 19.00 Uhr im Kongresshaus** Personenanzahl _____ x € 25,00 _____

Mittwoch, 22. September 2010

711 **Gesellschaftsabend der DGNR im BASF Gesellschaftshaus** Mitglieder Personenanzahl _____ x € 25,00 _____

712 **Gesellschaftsabend der DGNR im BASF Gesellschaftshaus** Nicht-Mitglieder Personenanzahl _____ x € 40,00 _____

Mittwoch, 22. September 2010

713 **Festabend der DGNC im Heidelberger Schloss** Fachärzte Personenanzahl _____ x € 75,00 _____

714 **Festabend der DGNC im Heidelberger Schloss** Assistenten und MTA (Nachweis erforderlich) Personenanzahl _____ x € 50,00 _____

Donnerstag, 23. September 2010

720 **Partynight (Buffets inkl. 2 Getränkegutscheine)** in Kongressgebühr eingeschlossen
(Siehe Programm S. 187), Getränkegutscheine sind nur bei vorheriger Anmeldung erhältlich.

721 **Partynight Showacts** Personenanzahl _____ x € 10,00 _____

Freitag, 24. September 2010

722 **Gesellschaftsabend der GNP im Gasthaus am Fluss, Mannheim** Personenanzahl _____ x € 40,00 _____

Miniclub

Miniclub 750 Mittwoch 751 Donnerstag 752 Freitag 753 Samstag 754 Sonntag

Name des Kindes: _____ Alter: _____ € 10,00/Tag _____

Name des Kindes: _____ Alter: _____ € 10,00/Tag _____

Name des Kindes: _____ Alter: _____ € 10,00/Tag _____

Die Bezahlung erfolgt mit:

Überweisung auf Bankkonto Nr. 079 009 720 (BLZ 683 700 24) Deutsche Bank in Weil am Rhein

Durch Einzug von meinem Konto Nr. _____, BLZ _____

Bank _____
(nur von einem deutschen Konto möglich)

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS Nr. _____

Verfalldatum: _____ CVV2 Code ____ (die letzten drei Ziffern auf dem Unterschriftenfeld; nur bei VISA und MASTERCARD)

Datum _____ Unterschrift _____

Bei schriftlicher Abmeldung vor dem 13. August 2010 werden die Gebühren unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 25% zurückerstattet. Nach dem 13. August 2010 kann keine Rückerstattung mehr erfolgen. Der Teilnehmer nimmt zur Kenntnis, dass er dem Veranstalter gegenüber keine Schadensersatzansprüche stellen kann, wenn die Durchführung des Kongresses durch unvorhergesehene politische oder wirtschaftliche Ereignisse oder allgemein durch höhere Gewalt erschwert oder verhindert wird sowie wenn Programmänderungen wegen Absagens von Referenten usw. erfolgen müssen. Mit seiner Anmeldung erkennt der Teilnehmer diesen Vorbehalt an.