

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Zurück an:

MCN Medizinische Congress-
organisation Nürnberg AG
Neuwieder Str. 9
90411 Nürnberg

Per Fax an:

0911 / 3931620

Per E-Mail an:

kleinlein@mcn-nuernberg.de

Bitte zutreffende Mitgliedschaft/en ankreuzen:

- BAO BDC BDD BNC BNKD BVOU DGMKG DGPRÄC
 DHG GFFC VOP BJÄ DIAH DGKCH

_____ (Angabe der Mitgliedsnummer)

Dauerkarten

Gebühreneingang bis 28.01.2019			Gebühreneingang ab 29.01.2019		
<input type="checkbox"/> T1201	Mitglieder BAO	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1202	Mitglieder BAO	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1101	Mitglieder BDC	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1102	Mitglieder BDC	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1901	Mitglieder BDD°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1902	Mitglieder BDD°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1001	Mitglieder BNC	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1002	Mitglieder BNC	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1501	Mitglieder BNKD°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1502	Mitglieder BNKD°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1801	Mitglieder BVOU°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1802	Mitglieder BVOU°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1701	Mitglieder DGMKG°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1702	Mitglieder DGMKG°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1301	Mitglieder DGPRÄC°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1302	Mitglieder DGPRÄC°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T2101	Mitglieder DHG°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T2102	Mitglieder DHG°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1401	Mitglieder GFFC°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1402	Mitglieder GFFC°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1601	Mitglieder VOP°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T1602	Mitglieder VOP°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T2201	Mitglieder DGKCH°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T2202	Mitglieder DGKCH°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T2203	Mitglieder DIAH°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T2204	Mitglieder DIAH°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T2301	Mitglieder BJÄ°	€ 85,00	<input type="checkbox"/> T2302	Mitglieder BJÄ°	€ 100,00
<input type="checkbox"/> T1003	Nichtmitglieder	€ 150,00	<input type="checkbox"/> T1004	Nichtmitglieder	€ 180,00
<input type="checkbox"/> T2000	Angestellte MFA/Arztshelferinnen, BNC-, BDC-, BAO-Mitglied ¹				kostenfrei
Mitgliedsnr. d. Arbeitgebers: _____					
<input type="checkbox"/> T3001	Angestellte MFA/Arztshelferinnen (Arbeitgeber Nichtmitglied) ¹	€ 20,00	<input type="checkbox"/> T3002	Angestellte MFA/Arztshelferinnen (Arbeitgeber Nichtmitglied) ¹	€ 30,00
<input type="checkbox"/> T4000	Studenten°,	kostenfrei			

Tageskarten

<input type="checkbox"/> T0103f	22. Februar 2019	€ 75,00	<input type="checkbox"/> T0103	22. Februar 2019	€ 90,00
<input type="checkbox"/> T0203f	23. Februar 2019	€ 75,00	<input type="checkbox"/> T0203	23. Februar 2019	€ 90,00

Kurse (begrenzte Teilnehmerzahl)

<input type="checkbox"/> K1101	Gutachten-Seminar* (Teil 1+2), für Mitglieder und Nichtmitglieder	€ 150,00	<input type="checkbox"/> K1102	Gutachten-Seminar* (Teil 1+2), für Mitglieder und Nichtmitglieder	€ 180,00
<input type="checkbox"/> K0101	Reanimationskurs	€ 50,00	<input type="checkbox"/> K0102	Reanimationskurs	€ 60,00
<input type="checkbox"/> K1201	Rehabilitationsmanagement / Rehabilitationsmedizin, für Mitglieder und Nichtmitglieder	€ 85,00	<input type="checkbox"/> K1202	Rehabilitationsmanagement / Rehabilitationsmedizin, für Mitglieder und Nichtmitglieder	€ 100,00

Rahmenprogramm (begrenzte Teilnehmerzahl)

Gesellschaftsabend, Bratwurst Röslein, Rathausplatz 6, 90403 Nürnberg (inkl. Speisen und Getränke), 22.02.2019, 19.30 Uhr

<input type="checkbox"/> FA1005	Ärzte	á € 50,00	Anzahl	_____	€ _____
<input type="checkbox"/> FA1006	Studenten	á € 30,00	Anzahl	_____	€ _____

Workshops# (begrenzte Teilnehmerzahl)

<input type="checkbox"/> WS 1	<input type="checkbox"/> WS 2	<input type="checkbox"/> WS 3	<input type="checkbox"/> WS 4	<input type="checkbox"/> WS 5	<input type="checkbox"/> WS 11
<input type="checkbox"/> WS 6	<input type="checkbox"/> WS 7	<input type="checkbox"/> WS 8	<input type="checkbox"/> WS 9	<input type="checkbox"/> WS 10	
					Gesamtbetrag € _____

Zur Belegung ist die Teilnahme am Wissenschaftlichen Programm erforderlich

1 inkl. Teilnahme am Tag der medizinischen Fachberufe

° unter Vorlage eines Ausweises

Alle Gebühren verstehen sich inkl. ges. MwSt.

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Gewünschte Zahlung bitte ankreuzen:

- Bequem und bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat wird überwiesen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (nur innerhalb Deutschlands)

Bequem und bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat innerhalb Deutschlands. Ich erteile der MCN AG für den Bundeskongress für Chirurgie 2019 ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN AG, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000539285), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin einverstanden, dass ich 7 Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der MCN AG informiert werde. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

BIC

IBAN

Geldinstitut

Kontoinhaber

Ort/Datum

Unterschrift

Absender (bitte in Druckbuchstaben)

Nachname

Vorname

Titel/Position

Praxis- oder Privatadresse

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Tel.:

E-Mail:

Datum

Unterschrift

(Die Unterschrift ist für die verbindliche Anmeldung erforderlich, die Teilnahmebedingungen, siehe Homepage, werden mit der Unterschrift ausdrücklich anerkannt)