INTERCONGRESS

Augenärztliche Akademie Deutschland 2009
10.–14. März 2009, Congress Center Düsseldorf
www.registration.intercongress.de

Anmeldeformular

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **bis 02.03.2009** an:
Intercongress GmbH
Wilhelmstraße 7, 65185 Wiesbaden
fon +49 (0)611 97716-0 **fax +49 (0)761 5031190**
aad@intercongress.de

AAD 2009 AUGENÄRZTLICHE AKADEMIE DEUTSCHLAND

Bitte füllen Sie jeweils ein Formular pro Teilnehmer mit Druckschrift aus oder registrieren Sie sich online!

Teilnehmer

Nachname _____ Vorname _____ Titel _____

Rechnungsanschrift, Versandadresse

Praxis, Klinik _____ Abteilung _____

Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____

e-mail _____ fon _____ **fax (Bitte unbedingt angeben!)** _____

1. Teilnehmerstatus
Bitte Zutreffendes jeweils in a) und b) und c) ankreuzen!
Die Mitgliedschaft bezieht sich auf den jeweiligen Teilnehmer, nicht auf den Praxisinhaber o.ä.

a) ☐ Referent ☐ Teilnehmer

b) ☐ BVA–Mitglied / Mitglieds–Nr. _____ ☐ DOG-Mitglied / Mitglieds-Nr. _____
☐ BOD–Mitglied / Mitglieds–Nr. _____ ☐ Nichtmitglied

c) ☐ Facharzt in Klinik ☐ Niedergelassener Facharzt
☐ Weiterbildungsassistent / Arzt in Weiterbildung ☐ Orthoptistin
☐ med. Fachangestellte / Assistenz-/Pflegepersonal (AAP) ☐ Medizinstudent
☐ Auszubildende ☐ Industrieaussteller
☐ _____

2. Kongressteilnahme
Die Kongressgebühren sind im Programmheft (Kapitel „Allgemeine Hinweise", Seite 257), und auf der Kongress-Homepage www.aad.to aufgeführt.

☐ **Dauerkarte (10.-14.03.2009)** oder **Tageskarten**
☐ Di., **10.03.** ☐ Mi., **11.03.** ☐ Do., **12.03.**
☐ Fr., **13.03.** ☐ Sa., **14.03.**

oder **(nur für Orthoptistinnen)**
☐ Di., **10.03.** bis Fr., **13.03.** ☐ Sa., **14.03.**

Bitte wenden!

3. Kurswahl
Bitte für **alle Veranstaltungen anmelden, auch für die kostenlosen (z.B. Vorlesungen), ansonsten kann für diese Veranstaltungen keine Zertifizierung erfolgen.** Aufgrund der CME-Punkte-Vergabe dürfen sich die gebuchten Kurse und Vorlesungen zeitlich nicht überschneiden. **Bitte melden Sie sich für die Symposien nicht über dieses Formular an, sondern direkt bei den gastgebenden Firmen.** Firmenmitarbeiter können Seminare und Kurse ab dem 16.02.2009 buchen. Sie werden gebeten, sich den Referenten als Industriemitarbeiter vorzustellen. Eine Buchung von Wetlabs, Ultraschallkursen und Seminaren, die von Konkurrenzunternehmen gesponsert werden, ist Industrieangehörigen nicht erlaubt.

1. Wahl - Veranstaltungs-Nr.	2. Wahl - Veranstaltungs-Nr.	Veranstaltungstag(e), Uhrzeit

4. Festabend im MEILENWERK (Fr., 13.03.2009)
Die Anzahl der Karten ist begrenzt. Alle Anmeldungen werden nach Verfügbarkeit behandelt.

__ x Festabend inkl. Büffet und Getränke, Ärzte 75,00 €
__ x Festabend inkl. Büffet und Getränke, Ärztliches Assistenzpersonal 45,00 €

Hinweise zu Buchungen von Theaterkarten und weiteren Veranstaltungen finden Sie im Programmheft auf Seite 242/243.

Informationen zum Nahverkehrsticket finden Sie im Programmheft auf Seite 252.

5. Kinderbetreuung (Nähere Informationen erhalten Sie auf Seite 255)

Name(n) des Kindes/der Kinder _____

Anzahl der Kinder _____ Alter _____ Besonderheiten (Allergien o.ä.) _____

Datum _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

6. Vorausbezahlung

☐ Bei Zahlungen **aus Deutschland** per Bankeinzug

Kontoinhaber: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____ Kto-Nr.: _____

☐ Bei Zahlungen **aus dem Ausland** per Kreditkarte

☐ Visa ☐ MasterCard Karten-Nr.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Gültigkeitsdatum: _ _ /_ _

7. Allgemeine Geschäftsbedingungen

Ihre Buchungen werden nach Eingang der Anmeldung von Intercongress GmbH schriftlich bestätigt. **Stichtag ist der Eingang der Anmeldung** bei gleichzeitiger Einzugsermächtigung des Rechnungsbetrages. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht von Intercongress GmbH schriftlich bestätigt werden. Die Bearbeitungsgebühr für Änderungen nach Rechnungsstellung beträgt € 18,–. Im Falle einer **Stornierung** der Kongressteilnahme **bis zum 02.03.2009** wird eine Stornogebühr von € 26,– berechnet. Bei Nichtteilnahme ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung; **Ersatzteilnehmer** werden gegen eine Bearbeitungsgebühr von € 18,– akzeptiert. Bankgebühren bei Rücklastschriften gehen zu Lasten des Teilnehmers. Rahmenprogrammpunkte können nur durchgeführt werden, wenn eine Mindestteilnehmerzahl pro Programmpunkt erreicht wird. Ist dies nicht der Fall, so wird der Programmpunkt ersatzlos storniert und der bereits bezahlte Betrag erstattet. Im Falle einer Stornierung eines Rahmenprogrammpunktes durch den Teilnehmer erfolgt keine Rückerstattung. Hinweis gem. §33 BDSG: Kundendaten werden gespeichert. Gerichtsstand ist Wiesbaden.

Teilnehmer (Name, Vorname): _____

Datum: _____ Stempel, Unterschrift: _____