



Bewegende Begegnungen

INTERCONGRESS

Arthrose 2009

Kultur- und Kongresszentrum Rosenheim

4. – 5. Dezember 2009

www.registration.intercongress.de

Anmeldeformular

Bitte senden Sie das Formular bis zum **25.11.2009** an:

Intercongress GmbH, Karlsruher Str. 3, 79108 Freiburg, Germany

fon +49 (0)761 696 99-0 fax +49 (0)761 696 99-11 e-mail info.freiburg@intercongress.de

Bitte benutzen Sie jeweils ein Formular pro Teilnehmer und füllen Sie es mit Druckschrift aus

Teilnehmer

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Rechnungsanschrift, Versandadresse

Institution _____ Abteilung _____

Straße _____ PLZ, Ort _____ Land _____

fon _____ fax _____ e-mail _____

1. Kongressgebühren

- Arzt 90,00 €
Weiterbildungsassistent* 70,00 €*
Student* 70,00 €*

**(nur mit beigefügter Bescheinigung)*

2. Bezahlung

Die Bezahlung erfolgt im Voraus

Gesamtbetrag: _____ €

→ 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: ____ / ____

3. 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 oder per E-Mail bestätigt werden. Die Bearbeitungsgebühr für Änderungen nach Rechnungsstellung beträgt € 18,-. Im Falle einer **Stornierung** der Kongressteilnahme **bis zum 06.11.2009** 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. Der Kunde erklärt sich mit einer Abrechnung der vereinbarten Leistungen per Fax oder per E-Mail durch Intercongress GmbH einverstanden. Eine postalische Rechnungsstellung erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch des Kunden. Hinweis gem. §33 BDSG: Kundendaten werden gespeichert. Gerichtsstand ist Freiburg.

Datum _____

Stempel, Unterschrift _____