

12. DEUTSCHER ALLERGIE KONGRESS

05. – 07. Oktober 2017
Kurhaus Wiesbaden

Kongresspräsidenten

Prof. Dr. Ludger Klimek
Prof. Dr. Wolfgang Wehrmann

www.allergiekongress.de



Online-Anmeldung unter www.allergiekongress.de

Faxanmeldung bitte zurücksenden an:

Fax: +49 611 204 809 - 10

Dauerkarten für die Gesamttagung	bis 30.06.2017	ab 01.07.2017
<input type="checkbox"/> Mitglieder des/der <input type="checkbox"/> AeDA <input type="checkbox"/> DGAKI <input type="checkbox"/> GPA*	195,00 €	245,00 €
<input type="checkbox"/> Nichtmitglieder	245,00 €	295,00 €
<input type="checkbox"/> Abstracteinreicher	195,00 €	195,00 €
<input type="checkbox"/> Pflegeberufe, Arzthelfer/innen, Ökotrophologen, Ernährungswissenschaftler*	65,00 €	75,00 €
<input type="checkbox"/> Studenten / Doktoranden*	50,00 €	50,00 €

Tageskarten für den	<input type="checkbox"/> 05.10.2017	<input type="checkbox"/> 06.10.2017	<input type="checkbox"/> 07.10.2017
<input type="checkbox"/> Mitglieder des/der <input type="checkbox"/> AeDA <input type="checkbox"/> DGAKI <input type="checkbox"/> GPA*	105,00 €	125,00 €	125,00 €
<input type="checkbox"/> Nichtmitglieder	125,00 €	155,00 €	155,00 €

Rahmenprogramm		
<input type="checkbox"/> Happy Hour, 05.10.2017	kostenfrei	kostenfrei
<input type="checkbox"/> Gesellschaftsabend, 06.10.2017	50,00 €	70,00 €

AllergoActives
Der Besuch von AllergoActives erfordert eine Voranmeldung. Siehe umseitig. Weitere Informationen und Anmeldung ebenfalls auf: www.allergiekongress.de

Teilnehmerregistrierung
wikonect GmbH
Hagenauer Str. 53 / 65203 Wiesbaden
Tel.: +49 611 204 809 - 21 / info@wikonect.de

Alle Preise verstehen sich pro Person und inkl. 19 % MwSt.

* Nachweis erforderlich (Mitgliedsausweis / Schreiben Arbeitgeber / Arbeitsvertrag / Studienbescheinigung) – bitte an o. g. Faxnummer senden.

Zahlungs- und Stornierungsbedingungen:

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung versenden wir postalisch eine Anmeldebestätigung sowie eine Rechnung. Die Zahlung der Teilnahmegebühren wird mit der Rechnungsstellung fällig. Wir bitten um gebührenfreie Überweisung der Teilnahmebeträge erst nach Erhalt unserer Rechnung unter Angabe Ihres Namens und Ihrer Rechnungsnummer. Sollten Änderungen in der Registrierung erforderlich sein, wenden Sie sich bitte per Post, Fax oder E-Mail an die wikonect GmbH. Im Falle von Stornierungen bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 35,00 € erhoben. Bei Stornierungen nach diesem Termin erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Die volle Teilnahmegebühr ist auch zu zahlen, wenn ein angemeldeter Teilnehmer nicht zur Veranstaltung erscheint. Bitte beachten Sie, dass Stornierungen nur in schriftlicher Form akzeptiert werden können.

Frau Herr _____
Titel _____

Nachname _____ Vorname _____

Klinik / Institut / Praxis / Einrichtung _____

Abteilung _____ Funktion / Mandat _____

Straße, Nr. / Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

EFN (Einheitliche Fortbildungsnummer) _____

Funktion:

- Niedergelassener Arzt Klinikarzt
 Wissenschaftler Assistenzarzt
 Chefarzt Oberarzt
 Sonstiges _____

Fachbereich:

- Dermatologie HNO Allgemeinmedizin
 Pädiatrie Pneumologie Allergologie
 Arbeits- und Umweltmedizin Sonstiges _____

Newsletter – Allergiekongress

Sie erhalten ausschließlich Informationen zum Kongress und Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Einwilligung: Ja, ich bin damit einverstanden, aktuelle Informationen über den Allergiekongress per E-Mail-Newsletter zu erhalten.

Hiermit melde ich mich rechtsverbindlich zum Allergiekongress 2017 in Wiesbaden an:

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel