

VERBINDLICHE ANMELDUNG

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

Per Fax an:
0911 / 3931620

Per E-Mail an:
janus@mcn-nuernberg.de

Bitte zutreffende Mitgliedschaft/en ankreuzen:

- BAO BDC BDNC BNC BNKD BVMD BVOU CAMIN
 DGG DGMKG DGPW DHG DIAH DVSE GFFC VOP

(Angabe der Mitgliedsnummer)

Dauerkarten

Gebührengang bis 01.02.2016			Gebührengang ab 02.02.2016		
<input type="checkbox"/> T1001	Mitglieder BNC	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1002	Mitglieder BNC	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1301	Mitglieder BDC	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1302	Mitglieder BDC	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1101	Mitglieder BAO	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1102	Mitglieder BAO	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1201	Mitglieder DGPW ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1202	Mitglieder DGPW ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1601	Mitglieder GFFC ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1602	Mitglieder GFFC ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1701	Mitglieder BNKD ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1702	Mitglieder BNKD ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1801	Mitglieder VOP ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1802	Mitglieder VOP ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1901	Mitglieder BDNC ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T1902	Mitglieder BDNC ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2001	Mitglieder DGMKG ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2002	Mitglieder DGMKG ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2101	Mitglieder DIAH ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2102	Mitglieder DIAH ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2201	Mitglieder BVOU ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2202	Mitglieder BVOU ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2301	Mitglieder CAMIN ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2302	Mitglieder CAMIN ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2401	Mitglieder DGG ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2402	Mitglieder DGG ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2501	Mitglieder DVSE ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2502	Mitglieder DVSE ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T2601	Mitglieder DHG ^o	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T2602	Mitglieder DHG ^o	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T1003	Nichtmitglieder	€ 120,00	<input type="checkbox"/> T1004	Nichtmitglieder	€ 150,00
<input type="checkbox"/> T2000	Angestellte MFA/Arztshelferinnen, BNC-, BDC-, BAO-Mitglied ¹		kostenfrei		
Mitgliedsnr. d. Arbeitgebers: _____					
<input type="checkbox"/> T3001	Angehörige Medizinischer Fachberufe ¹	€ 20,00	<input type="checkbox"/> T3002	Angehörige Medizinischer Fachberufe ¹	€ 30,00
<input type="checkbox"/> T4000	Studenten ^o , Nichtmitglied	kostenfrei			
<input type="checkbox"/> T1401	Studenten ^o , Mitglied BVMD	kostenfrei			

Tageskarten

<input type="checkbox"/> T0103f	26. Februar 2016	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T0103	26. Februar 2016	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T0203f	27. Februar 2016	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T0203	27. Februar 2016	€ 75,00
<input type="checkbox"/> T0303f	28. Februar 2016	€ 60,00	<input type="checkbox"/> T0303	28. Februar 2016	€ 75,00

Kurse (begrenzte Teilnehmerzahl)

<input type="checkbox"/> K1001	Weiterbildung zum Sterilgutassistent/in für ambulant operierende Praxen (26.-27.02.2016)	€ 470,00	<input type="checkbox"/> K1002	Weiterbildung zum Sterilgutassistent/in für ambulant operierende Praxen (26.-27.02.2016)	€ 480,00
<input type="checkbox"/> K1101	Gutachten-Seminar [#] (Teil 1+2), für Mitglieder und Nichtmitglieder (DGUV zertifiziert)	€ 150,00	<input type="checkbox"/> K1102	Gutachten-Seminar [#] (Teil 1+2), für Mitglieder und Nichtmitglieder (DGUV zertifiziert)	€ 180,00
<input type="checkbox"/> K1201	Reanimationskurs 1	€ 50,00	<input type="checkbox"/> K1202	Reanimationskurs 1	€ 60,00
<input type="checkbox"/> K1203	Reanimationskurs 2 (Wdh.)	€ 50,00	<input type="checkbox"/> K1204	Reanimationskurs 2 (Wdh.)	€ 60,00
<input type="checkbox"/> K1301	Rehabilitationsmanagement / Rehabilitationsmedizin, für Mitglieder und Nichtmitglieder (DGUV zertifiziert)	€ 85,00	<input type="checkbox"/> K1302	Rehabilitationsmanagement / Rehabilitationsmedizin, für Mitglieder und Nichtmitglieder (DGUV zertifiziert)	€ 100,00

Rahmenprogramm (begrenzte Teilnehmerzahl)

- Gesellschaftsabend, (inkl. Speisen und Getränke), 27.02.2016, 19.30 Uhr**

- FA1005 Ärzte á € 50,00 Anzahl _____ € _____
 FA1006 Studenten á € 30,00 Anzahl _____ € _____

Workshops[#] (begrenzte Teilnehmerzahl)

- WS 1 WS 2 WS 3 WS 4 WS 5 WS 6 WS 7 WS 8 WS 9 WS 10 WS 11 WS 12 WS 13 WS 14 WS 15
- Gesamtbetrag € _____**

Zur Belegung ist die Teilnahme am Wissenschaftlichen Programm erforderlich

1 inkl. Teilnahme am Tag der medizinischen Fachberufe

^o unter Vorlage eines Ausweises

Alle Gebühren verstehen sich inkl. ges. MwSt.

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 2016 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 _____

PLZ/Ort _____ E-Mail: _____ Tel.: _____

Datum _____ Unterschrift _____

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