

Interventionelle Radiologie Teil 1

HERBST-FORTBILDUNG 16.-17. November 2018 Städtisches Klinikum Karlsruhe



KelCon GmbH

Ann-Kathrin Knackstedt

Taentzienstr. 1

D-10789 Berlin

Tel.: 030 - 679 66 88 51

Fax: 030 - 679 66 88 55

E-Mail: a.knackstedt@kelcon.de

www.kelcon.de

REGISTRIERUNGSFORMULAR

Dr.

Herr

Frau

Anschrift:

Privatadresse

Dienstadresse

Name/Vorname

Klinik/Firma

Abteilung

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail (für wichtige Informationen unbedingt angeben!)

Ich bin damit einverstanden, dass mich die KelCon GmbH über weitere Veranstaltungen aus meinem Fachgebiet informiert.

AUSBILDUNGSSTAND

Assistenzarzt/-ärztin in radiologischer Weiterbildung

(Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ausschließlich mit Unterzeichnung durch Ihren Chefarzt oder die Verwaltung bearbeitet wird.)

Hiermit bestätige ich, dass der o. g. Teilnehmer Assistenzarzt/-ärztin in radiologischer Weiterbildung ist.

Unterschrift und Stempel Chefarzt/Verwaltung

Facharzt Radiologie

Position: _____

(Bitte beachten Sie, dass wir Fachärzte nur auf der Warteliste vermerken können. Sie werden informiert, sobald noch freie Plätze absehbar sind.)

REGISTRIERUNGSGEBÜHR

Registrierungsgebühr 100,00 €

Training am virtuellen Interventions-Simulator 25,00 €
(16.11.2018, 9.00-11.00 Uhr)

HOTELRESERVIERUNG (Allee-Hotel-Pavillon, Kaiserallee 91, 76185 Karlsruhe)

Einzelzimmer 105,00 Euro pro Nacht, inkl. Frühstück (Hotel ist in Laufnähe zum Klinikum)

Anreise _____ Abreise _____ Späte Ankunft (nach 18.00 Uhr)

ABENDVERANSTALTUNG (30,00 Euro pro Person)

Gerne nehme ich an der Abendveranstaltung am 16. November 2018 mit _____ Personen teil.

Leider kann ich an der Abendveranstaltung nicht teilnehmen.

ZAHLWEISE

Banküberweisung (nach Rechnungsstellung)

Kreditkarteneinzug:

Visa

EuroCard/MasterCard

Kreditkartennummer

gültig bis

Name des Karteninhabers

Ort / Datum / Unterschrift (Mit meiner Unterschrift stimme ich den unten stehenden Teilnahmebedingungen zu.)

Allgemeine Bedingungen: Die Tagungsgebühr fällt mit der Anmeldung an. Bei einer Absage der Veranstaltung seitens des Veranstalters aus organisatorischen oder sonstigen Gründen (außer bei höherer Gewalt) werden bezahlte Gebühren voll erstattet. Erfolgt eine – wenn auch unverschuldete – Absage des Teilnehmers bis zum 09.10.2018, so wird für die Stornierung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 20,00 einbehalten. Bei einer Stornierung nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Rückvergütung der Tagungsgebühr. Eine Ersatzperson kann jedoch benannt werden. Der Veranstalter behält sich Programmänderungen vor. Anmeldeschluss für die Teilnehmeranmeldung ist der 07.11.2018. Anmeldungen/Zahlungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, werden ausschließlich vor Ort am Tagungsbüro bearbeitet.

Haftung: Die Haftung des Veranstalters sowie der KelCon GmbH oder der von ihnen beauftragten Personen für Schäden, insbesondere für solche aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, ist – soweit gesetzlich zulässig – ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grobfahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen beruht.

Datenschutz: Die Bearbeitung der Anmeldung erfolgt mittels EDV. Sollten Sie keine weiteren Informationen zu Veranstaltungen in Ihrem Fachbereich wünschen, wenden Sie sich bitte an datenschutz@kelcon.de.