

Anmeldeformular für die **Frühjahrstagung 2020** vom 24.04. – 26.04.2020 in Hamburg

An die
ÄGP - Ärztesellschaft für
Gesundheitsmedizin und Prävention
Frau D. Kleine-Koloczek
Konrad-Adenauer-Str. 1
61267 Neu-Anspach

Die Frühjahrstagung findet dieses Jahr im **Arcotel Rubin**
statt: **Steindamm 63, 20099 Hamburg**

Die **Hotelbuchung** müssen Sie **selbst vornehmen**.

Wir haben für Sie **günstige Konditionen** im Tagungshotel erhalten:

Comfort EZ: 125,- € pro Übernachtung incl. Frühstück

Comfort DZ: 145,- € pro Übernachtung incl. Frühstück

DZ Superior Kategorie 165,- € pro Übernacht. incl. Frühstück

Das Zimmerkontingent wird **nur bis 27.03.2020** (!) freigehalten und
kann direkt unter dem Kennwort: „**Frühjahrstagung 2020 ÄGP**“
gebucht werden. Tel. 040 – 241 929 0

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Frühjahrstagung 2020 der ÄGP an:

- Tagungsgebühr bei Vorkasse, d.h. Bezahlung per Überweisung vor dem 24.03.2020 (320.- €)
- Tagungsgebühr für **Mitglieder der ÄGP** bei Vorkasse, d.h. vor dem 24.03.2020 (220.- €)
- Tagungsgebühr für nichtärztliche Begleitpersonen von ÄGP-Mitgliedern: pro Person **160.-€ =** €
- Nur Teilnahme am **Begleitprogramm ohne** bezahlte Tagungsgebühr pro Person **140.-€ =** €
- Nur für Jahreshauptversammlung (Gebührenfrei)
- Ich habe bereits die Tagungsgebühr auf das angegebene Konto überwiesen
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr direkt an der Tagung (→ **Zuschlag von 10.-€ als Bearbeitungsgebühr**)
- Ich bitte um Zusendung eines Aufnahmeantrags für die ÄGP

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen.

Bei **Anmeldungen nach dem 24.03.20** können wir vermutlich **keine Karten** mehr für die Abendveranstaltung besorgen.

Mir sind die aufgeführten Anmeldebedingungen bekannt und ich akzeptiere sie.

Datum: Unterschrift:

Die Anmeldung ist nur gültig in Verbindung mit gleichzeitiger Überweisung der Teilnehmergebühr auf das Kongress-Konto:

HypoVereinsbank BLZ 503 201 91 **Konto-Nr.** 4 272 402 650

IBAN DE41 5032 0191 4272 4026 50 **BIC** HYVEDEMM430

Kennwort: Frühjahrstagung 2020

unbedingt gut leserlich ausfüllen oder Praxisstempel

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Praxisstempel

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abstempeln und diese Anmeldung nach Möglichkeit mit Kopie der Überweisung an die oben angegebene Adresse schicken **oder** an folgende Fax-Nr.: 06081-42173.

Anmeldung auch per Email möglich unter „aegp.kongress@icloud.com“.

Ausnahmsweise wird auch eine Barzahlung direkt an der Frühjahrstagung gegen eine **Bearbeitungsgebühr** von **zusätzlich 10,- €** akzeptiert.