

Anmeldeformular für die **Frühjahrstagung 2019** vom 10.05. – 12.05.2019 in Berlin

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

Die Frühjahrstagung findet dieses Jahr im **Arcotel John F Berlin**
statt: Werderscher Markt 11, 10117 Berlin

Die **Hotelbuchung müssen Sie selbst vornehmen**.
Wir haben für Sie **günstige Konditionen** im Tagungshotel erhalten:
EZ: 119,- € pro Übernachtung incl. Frühstück
DZ: 139,- € pro Übernachtung incl. Frühstück
Das Zimmerkontingent wird **nur bis 10.04.2019 (!)** freigehalten und
kann direkt unter dem Kennwort: „**Frühjahrstagung 2019 ÄGP**“
gebucht werden. Tel.: 030 - 40 50 460

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Frühjahrstagung 2019 der ÄGP an

- Tagungsgebühr bei Vorkasse, d.h. Bezahlung per Überweisung vor dem 10.04.2019 (280.- €)
- Tagungsgebühr für **Mitglieder der ÄGP** bei Vorkasse, d.h. vor dem 10.04.2019 (180.- €)
- Tagungsgebühr für nichtärztliche Begleitpersonen von ÄGP-Mitgliedern: pro Person 130.-€ = €
- Nur Teilnahme am Berlinprogramm für **Begleitpersonen ohne** bezahlte Tagungsgebühr pro Person 100.-€ = €
- Nur für Jahreshauptversammlung (Gebührenfrei)
- Ich habe bereits die Tagungsgebühr auf das angegebene Konto überwiesen
- Anmeldung **und** Überweisung der Tagungsgebühr **vor dem** 15.03.2019: **Frühbucherrabatt von 20.-€**
- 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 10.04.19 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 2019

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.