

Persönliche Angaben

<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	Akad. Grad: _____	Institution Firma _____
Vorname _____		_____	
Name _____		Abteilung _____	
Tel./Fax _____		Straße/Nr. _____	
E-Mail _____		PLZ/Ort Land _____	

Tagungsgebühr

- Nichtmitglied - Ärztliches Fachpersonal 120 EUR
- Nichtmitglied - Studierende * 25 EUR
- Mitglieder der DGZMK - Ärztliches Fachpersonal 90 EUR
- Mitglieder der DGZMK - Studierende * 25 EUR
- Mitglieder der MGZMK - Ärztliches Fachpersonal 90 EUR
- Mitglieder der MGZMK - Studierende * 25 EUR
- Mitglieder der TGZMK - Ärztliches Fachpersonal 90 EUR
- Mitglieder der TGZMK - Studierende * 25 EUR

Bezahlung

Zahlung per Überweisung: Mit Erhalt der Rechnung wird der Gesamtbetrag unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer überwiesen.
Hinweis: Bei Onlineregistrierung unter: www.tgzmk-tagung.de ist auch eine direkte Online-Zahlung (SOFORT Überweisung, giropay, iDeal oder Kreditkarte) möglich.

Datum _____ Unterschrift** _____

* Nachweis erforderlich. Bitte innerhalb einer Woche mit dem Stichwort TGZMK 2019 per E-Mail an registrierung@conventus.de, per Post an Conventus GmbH • Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena oder per Fax an 03641 31 16-244.
** Mit seiner Unterschrift nimmt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Tagungshomepage www.tgzmk-tagung.de zur Kenntnis und erkennt diese an.