

Bitte leserlich, in Druckbuchstaben ausfüllen und bis spätestens **25. April 2010** per Mail oder Fax an untenstehende Adresse retournieren:

Wiener Medizinische Akademie
z.H. Alissa McGregor oder Mirjam Uebelhör
Alser Strasse 4, 1090 Wien
Endokrinologie2010@medacad.org

Fax: +43 1 407 82 74

PERSÖNLICHE DATEN:

Titel: _____ **Vorname:** _____ **Nachname:** _____

Krankenhaus / Institution: _____

Abteilung: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ **Stadt:** _____ **Land:** _____

Tel: _____ **Fax:** _____

Email: _____

Mitglied ÖGES: ja nein

TEILNAHMEGEBÜHR: Bitte Zutreffendes ankreuzen!

<i>Ich bezahle bis:</i>	Reduzierte Gebühr <i>28. Februar</i>	Reguläre Gebühr <i>25. April</i>	Vor-Ort Gebühr <i>Onsite</i>
ÖGES Mitglieder	<input type="radio"/> 70.-	<input type="radio"/> 90.-	<input type="radio"/> 110.-
Nicht-Mitglieder	<input type="radio"/> 110.-	<input type="radio"/> 130.-	<input type="radio"/> 150.-

(Bitte beachten Sie, dass die angegebenen Tarife nur bei Bezahlung innerhalb der Fristen gültig sind. Bei Bezahlung der Gebühr vor Ort sind die Onsite Gebühren zu bezahlen – Infos unter www.medacad.org/endokrinologie2010)

RAHMENPROGRAMM:

	Anzahl Personen
Freitag 7. Mai 2010 – Get Together	<i>Keine Gebühr, Anmeldung unbedingt erforderlich, damit wir die Veranstaltung zu Ihrer Zufriedenheit organisieren können.</i>

ZAHLUNGSMODALITÄTEN: Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Ich zahle per:

- Überweisung auf das Kongresskonto (Gebührenfrei für den Empfänger);
 “Wiener Med. Akademie, c/o Endokrinologie 2010”, Kontonummer: 286 274 963 67, Erste Bank, BLZ: 20111,
 BIC: GIBAATWW, IBAN AT 44 20111 286 274 963 67
(Bitte weisen Sie den Namen des Teilnehmers deutlich auf der Überweisung aus, da die Zahlung sonst nicht zugeordnet werden kann. Allfällige Spesen über EUR 2.- werden vor Ort dem Teilnehmer in Rechnung gestellt.)

Kreditkarte: VISA Euro/MasterCard Diners Club

Kartennummer: _____

Karteninhaber: _____ **Ablaufdatum:** _____ / _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____