



## ANMELDEFORMULAR

ghost.company

convention.group

Donauwörther Straße 12/1, 2380 Perchtoldsdorf  
T: +43 1 869 21 23 518 | F: +43 1 869 21 23 510  
office@conventiongroup.at | www.conventiongroup.at

### ANMELDUNG ZUR TAGUNG:

<b>Name</b> .....	<b>Vorname</b> .....	<b>Titel</b> .....
Klinik/Ordination .....		
Abteilung .....		
Straße .....		
PLZ/Ort .....	Land .....	
Tel. ....	Fax .....	
E-Mail .....		
<b>ÖÄK-Arztnummer</b> – zwecks DFP-Buchung bitte unbedingt angeben!		
Ich erkläre mich einverstanden, über Fortbildungsveranstaltungen per E-Mail informiert zu werden.		

### ICH MELDE MICH AN WIE FOLGT:

Fortbildungstagung: 9.– 10. November 2018

#### Mitglieder der ÖGU

- Fachärzte € 100,00
- Ärzte in Ausbildung € 85,00

#### Nichtmitglieder der ÖGU

- Fachärzte € 170,00
- Ärzte in Ausbildung € 100,00
- Studierende € 0,00  
(bei Vorlage einer gültigen Studienbescheinigung)

#### ZAHLUNGSMODALITÄTEN

- Überweisung der Teilnahmegebühr per Banküberweisung**  
mit dem Vermerk „Urologie 2018“ Empfänger: ghost.company  
Raiffeisenbank Korneuburg  
AT36 3239 5006 0120 1326  
BIC: RLNWATWWKOR  
Bankspesen gehen zu Lasten des Auftraggebers
- Kreditkartenzahlung (VISA, Mastercard) über**  
www.conventiongroup.at/uro
- Einzahlung am Tagungsort:**  
Barzahlung, Bankomat- oder Kreditkartenzahlung (VISA, Mastercard)

Datum .....

Unterschrift .....

Einzahlungsbetrag