

ANMELDEFORMULAR FÜR TEILNEHMER

1. ASORS-Jahreskongress
 Supportive Therapie und Rehabilitation bei Krebs – State of the Art 2009

30. – 31. Oktober 2009
 im Sheraton München Arbellapark Hotel

Bitte das Anmeldeformular vollständig ausfüllen und per Fax bis zum 29.10.2009 zurücksenden an:

EMC Event & Meeting Company GmbH, Frau Isabell Daniels
 Telefon: 089 549096-40, **Telefax: 089 549096-45**, Email: daniels@emc-event.com

Titel, Vor- und Zuname _____

Klinik/Praxis _____

Abteilung _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Email: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich komme gerne | <input type="checkbox"/> Ich kann leider nicht kommen |
| <input type="checkbox"/> ASORS-Mitglied/Referenten
<i>(Registrierung kostenfrei, Details siehe unten)</i> | <input type="checkbox"/> Nicht-Mitglied
EUR 90,00
EUR 100,00 (vor Ort)
<i>(Details siehe unten)</i> |
| <input type="checkbox"/> Journalist <i>(Registrierung kostenfrei, Details siehe unten)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Bitte buchen Sie für mich ein Hotelzimmer
im Sheraton München Arbellapark Hotel
<i>(Details siehe unten)</i> | <input type="checkbox"/> vom 30. – 31.10.2009 |

Teilnahmegebühr - Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Agentur EMC Event & Meeting Company GmbH, die **Teilnahmegebühr von EUR 90,00** von folgendem Konto per Einzugsermächtigung abzubuchen.

Name der Bank: _____ Kontoinhaber _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

Ort, Datum, Stempel _____

Unterschrift des Teilnehmers _____

Information für die Teilnehmer:

ASORS-Mitglieder/Referenten:

Die Registrierung ist kostenfrei. Verpflegung und Übernachtung sowie Reisekosten in Höhe von max. EUR 300,00 werden nur für ASORS-Mitglieder/Referenten übernommen.

Nicht-Mitglieder / Journalisten:

Die Registrierungspauschale berechtigt zur Teilnahme am Kongress und beinhaltet die Verpflegung. Die Hotelkosten in Höhe von 126,00 EUR müssen bei Abreise direkt beglichen werden, Reisekosten werden nicht übernommen.

Für Journalisten ist die Registrierung kostenfrei, Anreisekosten auf Selbstzahlerbasis, Hotelkosten in Höhe von 126,00 EUR müssen bei Abreise direkt beglichen werden.

Allgemein

Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmerzahl begrenzt ist und die Anmeldungen nach Eingang bearbeitet werden.

Stornierungen müssen bis zum 26. Oktober 2009 schriftlich erfolgen. Die Teilnahmegebühr wird nach Abzug einer Bearbeitungsgebühr von EUR 30,00 zurückerstattet. Nach dem 26. Oktober 2009 werden keine Stornierungen mehr angenommen, Namensänderungen werden akzeptiert.

Nicht genutzte Hotelzimmer, die durch Sie verbindlich gebucht und durch uns bestätigt wurden, werden Ihnen **kostenpflichtig in Rechnung gestellt**. Schriftliche Stornierungen (per Fax oder E-Mail an EMC) werden bis **zwei** Tage vor Kongressbeginn kostenfrei akzeptiert.

Die Teilnahme für Klinikärzte kann nur verbindlich bestätigt werden, wenn uns das Genehmigungsformular der Klinikverwaltung unterzeichnet vorliegt. (siehe beiliegende Anlage: Informationsblatt und Genehmigung)