

3. Intensivkurs Schilddrüsenerkrankungen

5.-7. September 2008
Universitätsklinikum Mainz

Anmeldeformular bitte vollständig ausfüllen und zurückfaxen:
06136-761953

Hiermit melde ich mich zum **3. Intensivkurs Schilddrüsenerkrankungen**
vom **5.9. bis 7.9.2008** in Mainz an.

Herr Frau
 Dr. PD Dr. Prof. bitte in Blockschrift ausfüllen

Nachname Vorname

Praxis - Klinik - Institut – Firma Abteilung

Anschrift

PLZ Stadt

Telefon Fax

E-mail (dienstlich oder privat, **bitte unbedingt angeben**)

Anmeldeschluss ist 31.8.2008,
danach nur noch Vor-Ort Registrierung

Teilnahmegebühren:

- Niedergelassen/Fachärzte **300 €**
 Assistenzärzte (Bescheinigung erforderlich) **200 €**
Begrenzte Teilnehmerzahl 180

Get together am 5.9.2008

Ja, ich nehme teil nein, leider nicht

**Festliches Abendessen im historischen
„Proviantmagazin“ am 6.9.2008**

Umkostenbeitrag 20 €

Ja, ich nehme teil nein, leider nicht

Überweisen Sie bitte den Gesamtbetrag
unter Angabe des Namens und mit dem Vermerk:
„3.SD-Kurs, Mainz“ auf das folgende Konto der
Deutschen Gesellschaft für Endokrinologie:

Stadtsparkasse Düsseldorf,
BLZ 300 501 10, Konto Nr. 3200 5654

Bei Rückfragen

EndoScience
Endokrinologie Service GmbH
Mozartstr. 23, 93128 Regensburg
Tel. 09402-94811-13 Fax -19
crutchley@endoscience.de
Tel. 06136-761949 Fax 06136-761953

Zahlungsbedingungen

Nach Eingang der schriftlichen
Anmeldung und nach Eingang der
Zahlung erhalten Sie eine
Anmeldebestätigung (per E-Mail
oder Post). Eine schriftliche
Zahlungsbestätigung erhalten
Sie vor Ort.

Stornierungen

Stornierungen müssen schriftlich
an die EndoScience Endokrinologie
Service GmbH erfolgen.
Bei Rücktritt bis 31. August 2008
erfolgt die Rückerstattung abzgl.
einer Bearbeitungsgebühr von 50 €. Nach dem 31. August ist die
Rückerstattung der Gebühren nicht
mehr möglich.

Hotels

Touristikzentrale Tel. 06131-286210
oder:
www.info-mainz.de/land/verkehr

Datum Unterschrift