



**ANMELDUNG ZUM 52. SYMPOSIUM DER  
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE**

**15. – 17. September 2011**

**Bitte retournieren an:**

Deutschsprachige Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie  
c/o vereint: Vereins- und Konferenzmanagement GmbH  
Hollandstrandstrasse 14/Mezzanin  
A-1020 Wien  
Fax: +43-(0)1-533 35 42-19  
E-mail: office@dah.at  
URL: www.dah.at

Name: .....

Adresse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-mail: ..... Datum, Unterschrift: .....

**Tagungsgebühr:**

**Mitglieder der DAH**

**Nichtmitglieder**

Facharzt:	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 280,00
Arzt in Ausbildung*:	<input type="checkbox"/> € 130,00	<input type="checkbox"/> € 220,00
Ergo/PhysiotherapeutIn/StudentIn:	<input type="checkbox"/> € 80,00	<input type="checkbox"/> € 120,00

Inkludiert: Eintritt zu allen Sitzungen, Kaffeepausen, Mittagsbuffet und Industrieausstellung  
\*schriftliche Bestätigung des Vorgesetzten erforderlich

Wir bitten um Verständnis, dass Abmeldungen nur schriftlich und nur vor Beginn der Tagung anerkannt werden können. Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass bei Stornierung bis 31. August 2011 eine Stornogebühr von 25%, bei Abmeldungen, die danach erfolgen, die gesamte Teilnehmergebühr einbehalten wird.

**Festabend:**

Ich bestelle \_\_\_\_\_ Stück Karten für den Festabend im Münchner Künstlerhaus à € 50,- € \_\_\_\_\_

**Bezahlung:**

Spesenfreie Überweisung auf das Konto der Deutschsprachigen Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie  
Kontowortlaut: vereint: Vereins- und Konferenzmanagement GmbH / „DAH“  
Bankverbindung: Erste Bank  
Kontonummer: 280-523-179/05, Bankleitzahl: 20 111  
Swift Code: GIBAATWW, IBAN-Code: IBAN AT812011128052317905

oder per Kreditkarte:  Visa  Eurocard/Mastercard  American Express

Nummer: ..... Ablaufdatum: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

ANMELDUNG ZUM SYMPOSIUM



**HOTELANMELDUNG ZUM 52. SYMPOSIUM DER  
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE (DAH)  
15. – 17. SEPTEMBER 2011**

Die DAH hält bis 15. August 2011 Zimmerkontingente in folgendem Hotel für Sie reserviert:

**Holiday Inn Munich – City Centre**

Hochstraße 3  
D-81669 München  
Tel. +49-(0)89-4803 3333  
Fax: +49-(0)89-448 7170  
E-Mail: munich-meeting@whgeu.com

Um die günstigen Zimmerkonditionen für alle DAH Teilnehmer zu nutzen, verwenden Sie bitte während Ihrer Hotel-Anmeldung den Buchungscode „Q49“

- \_\_\_ Einzelzimmer € 149,- pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück
- \_\_\_ Doppelzimmer € 170,- pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Anreisetag: .....

Abreisetag: .....

Name: .....

Adresse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-mail: ..... Datum, Unterschrift: .....

Die oben genannten Preise verstehen sich inklusive Service, Taxen und einem reichhaltigen Frühstücksbuffet. Um die Zimmer zu den oben genannten Konditionen garantieren zu können, bitten wir Sie, dieses Formular bis spätestens **15. August 2011** an das Holiday Inn Munich – City Centre an die oben angegebene Faxnummer zu retournieren.  
Es gelten die Stornobedingungen des Holiday Inn Munich – City Centre.

Das Münchner Tourismusamt empfiehlt Ihnen gerne weitere Hotels in der näheren Umgebung: [tourismus@muenchen.de](mailto:tourismus@muenchen.de)

Visa                       Eurocard/Mastercard                       American Express

Nummer: ..... Ablaufdatum: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....