

**ANMELDUNG ZUM 54. SYMPOSIUM DER
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE (DAH)
2. – 4. MAI 2013**

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	
	bis 1.4.2013	ab 2.4.2013	bis 1.4.2013	ab 2.4.2013
Facharzt:	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 280,00	<input type="checkbox"/> € 330,00
Arzt in Ausbildung*:	<input type="checkbox"/> € 130,00	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 220,00	<input type="checkbox"/> € 270,00
Ergo/PhysiotherapeutIn/StudentIn:	<input type="checkbox"/> € 80,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 140,00

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 1. April 2013 eine Stornogebühr von 25%, bei Abmeldungen, die danach erfolgen, die gesamte Teilnehmergebühr einbehalten wird.

Festabend:

Ich bestelle ____ Karten für den DAH Festabend in der LUX Junge Kirche à € 50,- € _____

Bezahlung:

Spesenfreie Überweisung auf das Konto der Deutschsprachigen Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie

Kontowortlaut: DAH – Deutschsprachige Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie

Bankverbindung: Erste Bank

Kontonummer: 280-523-179/05, Bankleitzahl: 20 111

Swift Code: GIBAAWXXX, IBAN-Code: IBAN AT812011128052317905

oder per Kreditkarte: Visa Eurocard/Mastercard

Nummer: Ablaufdatum:

Datum: Unterschrift:

**HOTELANMELDUNG ZUM 54. SYMPOSIUM DER
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE (DAH)
2. – 4. MAI 2013**

Die DAH hält bis 15. Februar 2013 Zimmerkontingente in folgenden Hotels für Sie reserviert:

verlängert bis 1. April 2013

Nürnberg Parkhotel

Münchener Straße 25

D-90478 Nürnberg

Tel.: +49 - (0)911 - 474 80

Fax: +49 - (0)911 - 474 84 20

Email: info@ramada-nuernberg.de

URL: www.ramada-nuernberg.de

___ Einzelzimmer € 99,- pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück
___ Doppelzimmer € 130,- pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück
(zutreffendes bitte ankreuzen)

MARITIM Hotel Nürnberg

Frauentorgraben 11

D-80443 Nürnberg

Tel.: +49 - (0)911 - 23 63 - 0

Fax: +49 - (0)911 - 23 63 - 836

Email: info.nur@maritim.de

URL: www.maritim.de

___ Einzelzimmer € 138,- pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück
___ Doppelzimmer € 166,- 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 **1. April 2013** an das entsprechende Hotel an die oben angegebene Faxnummer zu retournieren.

Es gelten die Stornobedingungen des jeweiligen Hotels.

Visa

Eurocard/Mastercard

Nummer: Ablaufdatum:

Datum: Unterschrift: