

ANMELDEFORMULAR

PESÖNLICHE DATEN

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Abteilung/Klinik/Spital _____

Adresse _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

TEILNAHMEGEBÜHREN (in EURO)

	Vor dem 29. Jänner	Ab dem 29. Jänner
OEGED Mitglieder	<input type="checkbox"/> 250,-	<input type="checkbox"/> 340,-
OEGED Nichtmitglieder	<input type="checkbox"/> 390,-	<input type="checkbox"/> 500,-
Assistenten BGZMK	<input type="checkbox"/> 180,-	<input type="checkbox"/> 250,-
Studenten	<input type="checkbox"/> 100,-	<input type="checkbox"/> 150,-

ZAHLUNGSMÖGLICHKEITEN

Kreditkarte Visa MasterCard Diners Club

Kreditkartennr.:/...../...../..... CVV2/CVC2 Code* Ablaufdatum

Name des Karteninhaber: Signature:

*Der CVV2/CVC2 ist ein 3-stelliger Security Code auf der Rückseite Ihrer Karte am Ende des Unterschriftfeldes hinter den letzten 4 Zahlen Ihrer Kreditkartennummer.

Banküberweisung

Bank Überweisung auf das Konto "WMA c/o OEGED 2012", Kto.Nr. 295 331 080 07 bei der Erste Bank BLZ 20111, IBAN: AT 63 20111 2953 31 0807, BIC Code: GIBAATWWXXX (Spesenfrei für den Empfänger!)

Bar

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Informationen und Stornobedingungen auf Seite 2 gelesen zu haben und melden sich hiermit **VERBINDLICH** zur o.g. Veranstaltung an.

Datum _____ Unterschrift _____

OEGED 2012 c/o Vienna Medical Academy

Alser Strasse 4, A-1090 Vienna, Austria

Phone: +43 1 405 13 83 10

Fax: +43 1 407 82 74

[e-mail: oege2012@medacad.org](mailto:oege2012@medacad.org)

INTERNATIONALER GRÜNDUNGSKONGRESS 2012
Österreichische Gesellschaft für
"Esthetic Dentistry"

9. – 10. März 2012, Wien, Österreich
Hörsaalzentrum Bernhard Gottlieb Universitätszahnklinik



BERNHARD GOTTLIEB
UNIVERSITÄTS-
ZAHNKLINIK



*österreichische gesellschaft
für „esthetic dentistry“*

INFORMATION

Zahlungsmodalitäten:

- Bank Überweisung auf das Konto "WMA c/o OEGED 2012", Kto.Nr. 295 331 080 07 bei der Erste Bank BLZ 20111, IBAN: AT 63 20111 2953 31 0807, BIC Code: GIBAATWWXXX (Spesenfrei für den Empfänger!)
Bitte nehmen Sie Ihren Zahlungsabschnitt zur Tagung mit.
- Bezahlung per Kreditkarte möglich mit: Diners Club, Euro/ Mastercard, VISA
- Zahlungen müssen für den Empfänger spesenfrei durchgeführt werden, allfällige Spesen über EUR 3.- werden vor Ort rückgefordert. Bitte weisen Sie den Namen der Teilnehmer auf den Überweisungen deutlich aus, passend zu den Namen auf den Anmeldeformularen, da die Zahlungen sonst nicht zugeordnet werden können.
- Sollten Sie eine Rechnung über die Tagungsgebühr benötigen wenden Sie sich bitte an das Tagungsbüro: oeged2012@medacad.org

CAVE:

Für die vergünstigte Tagungsgebühr muss die Zahlung bis spätestens 29. Jänner 2012 erfolgen. Eine Anmeldung ohne gleichzeitige Zahlung oder Angabe einer Kreditkarte wird für die vergünstigte Gebühr nicht akzeptiert!

Stornobedingungen:

Ihre Anmeldung ist rechtsverbindlich. Im Falle Ihrer Verhinderung bitten wir um schriftliche Absage beim Tagungsbüro. Bei Rücktritt bis zum 17. Februar 2012 werden 50% der einbezahlten Gebühr rückerstattet. Bei Stornierungen nach dem 17. Februar 2012 ist keine Refundierung möglich. Das Datum des Poststempels oder des Fax wird als Basis für die Refundierung verwendet. Bitte geben Sie Ihre Kontodaten für die Kostenrefundierung auf ihrer schriftlichen Stornierung an. Refundierungen werden nach dem Kongress vorgenommen.

Sollten Sie als Mitglied und Frühbucher keine Tagungsgebühr bezahlt haben, machen wir Sie darauf aufmerksam, dass Ihre Anmeldung dennoch rechtsverbindlich ist und wir Ihnen im Falle einer nicht fristgerechten Absage (ebenfalls bis 17.02.) eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 30.- in Rechnung stellen!!

Bestätigung der Anmeldung:

Nach Anmeldung und Bezahlung der Tagungsgebühr erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung des Tagungsbüros.

Nach dem 2. März 2012 ist die Voranmeldung geschlossen.

Danach melden Sie sich bitte vor Ort beim Registratorschalter. Genaue Öffnungszeiten werden noch auf der Website bekannt gegeben.