



ANMELDEFORMULAR

25. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Chirurgische Onkologie (ACO-ASSO)
Kongresshaus „Michael Pacher“, St. Wolfgang (OÖ)
2. – 4. Oktober 2008

Sollten Sie keinen Internetzugang haben, bzw. bei Zahlung mittels Kreditkarte,
faxen Sie dieses Formular direkt an:

Mag. Claudia Gruber
St. Veiter Straße 34/3
A – 9020 Klagenfurt

Tel.: 0043/ (O) 463 50 16 86, Fax: 0043/ (O) 463 50 16 96

▪ **TEILNEHMER:** (Bitte in Blockschrift leserlich ausfüllen)

Titel: Vorname/ Name:

Fachrichtung:

Institut/ Universität:

Korrespondenzadresse:

PLZ: Ort: Staat:

Tel.: Fax:

E-Mail:

▪ **TEILNAHMEGEBÜHREN/ ANMELDUNG** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	bei Einzahlung bis 31.07.2008	bei Einzahlung ab 1.08.2008
<input type="checkbox"/> Mitglied der ACO-ASSO	€ 150,-	€ 200,-
<input type="checkbox"/> Arzt/ Ärztin (Nichtmitglied der ACO-ASSO)	€ 200,-	€ 250,-
<input type="checkbox"/> Arzt/ Ärztin in Ausbildung (Mitglied der ACO-ASSO) (mit schriftlicher Bestätigung des Abteilungsleiters)	frei	€ 200,-
<input type="checkbox"/> Arzt/ Ärztin in Ausbildung (Nichtmitglied der ACO-ASSO) (mit schriftlicher Bestätigung des Abteilungsleiters)	frei	€ 250,-
<input type="checkbox"/> StudentIn (Vorlage eines Studiausweises)	frei	frei
<input type="checkbox"/> Festabend: Anzahl der Personen: pro Person		€ 30,-

▪ **ZAHLUNGSBEDINGUNGEN**

mittels Banküberweisung auf das Konto: 25. Jahrestagung ACO-ASSO, Kontonummer 525 766 der Hypo
Alpe Adria Bank, Bankleitzahl 52 000, IBAN: AT79 5200 0000 0052 5766, BIC: HAABAT2KXXX .
Die Zahlungen müssen spesenfrei für den Empfänger erfolgen!

oder per Kreditkarte: Visa Mastercard Diners Club

Karteninhaber:

Nummer: Ablaufdatum:

▪ **STORNOBEDINGUNGEN**

Bei schriftlicher Stornierung bis einschließlich 31.09.2008 wird eine Gebühr von EUR 20.- verrechnet.
Danach werden keine Rückzahlungen mehr erstattet. Die Rückzahlungen erfolgen nach der Tagung

Datum: Unterschrift: