

# 39. Fortbildungswoche Oberlech der Bayerischen Frauenärzte

Oberlech – Hotel Sonnenburg  
3. – 10. Dezember 2011

## Anmeldeformular Kongressteilnahme

Bitte schicken /faxen an:

**ghost.com**pany

**convention.group**

Eine Unit der ghost.company  
Werbeagentur Michael Mehler e. U.  
Donauwörther Straße 12/1  
2380 Perchtoldsdorf, Austria  
Tel. +43 1 869 21 23 512 | Fax +43 1 869 21 23 510  
info@conventiongroup.at

[conventiongroup.at](http://conventiongroup.at)  
[ghostcompany.com](http://ghostcompany.com)

.....  
**Name** **Vorname** **Titel**

**Anschrift Klinik bzw. Ordination:**

..... Klinik / Ordination	
..... Abteilung	
..... Straße	
..... PLZ/Ort	..... Land
..... Tel.:	..... Fax.:
..... e-mail:	

**Anschrift Privat:**

..... Straße	
..... PLZ/Ort	..... Land
..... Tel.:	..... Fax.:
..... e-mail:	

**Fachgebiet:** .....

**Korrespondenzanschrift:**  privat  Klinik/Ordination

- Ich melde mich zur oben genannten Veranstaltung verbindlich an.
- Ich melde mich direkt im Hotel Sonnenburg mit dem Hotelformular an.
- Ich werde in einem anderen Hotel wohnen.

- |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Kongressbeitrag € 400,-</b> (bei Einzahlung auf das Kongresskonto) |
| <input type="checkbox"/> <b>Kongressbeitrag € 450,-</b> (bei Bezahlung vor Ort)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Tageskarte € 100,-</b>                                             |

**Zahlungsmodalitäten:**

Die Anmeldung erfolgt mittels Anmeldeformular. Wir bitten um Vorabanzahlung auf das Kongresskonto:  
**Nr.: 05-01.201.326 bei der Raiffeisenbank Korneuburg, BLZ 32395, mit dem Vermerk „Oberlech 2011“.**  
**Für Auslandüberweisungen: IBAN: AT 8932 3950 0501 2013 26 , BIC: RNLNAT33XXX,**  
Bankspesen zu Lasten des Auftraggebers.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift