



ANMELDUNG ZUM 47. SYMPOSIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE

14. – 16. September 2006

Bitte retournieren an:

Deutschsprachige Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie
Hollandstrasse 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:

Table with columns: Tagungsgebühr, Mitglieder der DAH, Nichtmitglieder. Rows: Facharzt, Arzt in Ausbildung*, Ergo/PhysiotherapeutIn/StudentIn.

Inkludiert: Eintritt zu allen Sitzungen, Kaffeepausen, Mittagsbuffet, Eintritt zur Posterausstellung, Eintritt zur Industrieausstellung

Abend am Gut Kaltenbrunn:

Ich bestelle ___ Stück Karten für den bayerischen Abend am Gut Kaltenbrunn à € 40,- €

Sportliches Rahmenprogramm:

Ich möchte gerne an der
Wanderung am 16.09. von 14:30 – 17:30 Uhr teilnehmen und melde mich hiermit verbindlich an. (Bitte ankreuzen)
Treffpunkt im Foyer des Hotel Terrassenhof

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 28. August 2006 eine Stornogeühr von 25%, bei Abmeldungen, die danach erfolgen, die gesamte Teilnehmergebühr einbehalten wird.

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:

*schriftliche Bestätigung des Chefarztes erforderlich

ANMELDUNG ZUM SYMPOSIUM



HOTELANMELDUNG ZUM 47. SYMPOSIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE

14. – 16. September 2006

(1) Die DAH hält bis 14. August 2006 ein Zimmerkontingent im Hotel Terrassenhof für Sie reserviert.

Hotel Terrassenhof
Adrian-Stoop-Straße 50
D-83707 Bad Wiessee / Deutschland
Tel: +49-(0)8022-8630, Fax: +49-(0)8022-81794
E-mail: info@terrassenhof.de

Preise:

___ Einzelzimmer € 69,00 pro Person und Nacht

___ Doppelzimmer € 69,00 pro Person und Nacht

Anreisetag:Abreisetag:

Stornobedingungen: bis 6 Wochen vorher kostenfrei

Name:.....

Adresse:.....

PLZ: Ort:

Tel: Fax:

E-mail: Datum, Unterschrift:

Die oben genannten Preise beinhalten reichhaltiges Buffetfrühstück, Service, Taxen sowie alle Abgaben.

Um die Zimmer zu oben genannten Konditionen garantieren zu können, bitten wir Sie dieses Formular spätestens **14. August 2006** an das Hotel Terrassenhof zu retournieren. Stornokosten in Höhe von 80% auf den Übernachtungspreis werden im Falle der Nicht-Weitervermietung berechnet.

Visa Eurocard/Mastercard American Express

Nummer: Ablaufdatum:

Datum: Unterschrift:

(2) Für weitere Unterkünfte steht Ihnen die

Touristinformation Bad Wiessee
Kontaktperson: Sandra Kretzlik
Adrian-Stoop-Straße 20
Tel: +49-(0)8022-860340, Fax: +49-(0)8022-860330
E-mail: s.kretzlik@bad-wiessee.de

zur Verfügung.