



**ANMELDUNG ZUM 50. SYMPOSIUM DER  
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE**

**17. – 19. September 2009**

**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:.....

**Tagungsgebühr:**

**Mitglieder der DAH**

**Nichtmitglieder**

Facharzt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 180,00 (SFR 270,00)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 280,00 (SFR 420,00)
Arzt in Ausbildung*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 130,00 (SFR 195,00)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 220,00 (SFR 330,00)
Ergo/PhysiotherapeutIn/StudentIn	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 80,00 (SFR 120,00)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 120,00 (SFR 180,00)

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

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 31. August 2009 eine Stornogebühr von 25%, bei Abmeldungen, die danach erfolgen, die gesamte Teilnehmergebühr einbehalten wird.

**Festabend im Zunfthaus zur Meisen:**

Ich bestelle \_\_\_\_ Stück Karten für den festlichen Abend im Zunfthaus zur Meisen à  40,-  \_\_\_\_\_

**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



**HOTELANMELDUNG ZUM 50. SYMPOSIUM DER  
DEUTSCHSPRACHIGEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR HANDCHIRURGIE (DAH)  
17. – 19. SEPTEMBER 2009**

**Bitte retournieren an: Zürich Tourismus, Im Hauptbahnhof, CH-8021 Zürich  
Tel. +41 (0)44 215 40 40, Fax: +41 (0)44 215 40 44, E-Mail: hotel@zuerich.com**

- (1) **Novotel Zürich City-West\*\*\*\***, Schiffbaustrasse 13, 8005 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 276 22 22, Fax: +41 (0)44 276 23 23, E-Mail: H2731@accor.com      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 240,- pro Nacht inkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 260,- pro Nacht inkl. Frühstück      Abreisetag: .....
  
- (2) **Hotel Senator\*\*\*\***, Heinrichstrasse 256, 8005 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 448 18 18, Fax: +41 (0)44 272 25 85, E-Mail: info@senator.ch      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 220,- pro Nacht inkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 260,- pro Nacht inkl. Frühstück      Abreisetag: .....
  
- (3) **Hotel Franziskaner\*\*\***, Niederdorfstrasse 1, 8001 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 250 53 00, Fax: +41 (0)44 250 53 01, E-Mail: service@hotel-franziskaner.ch  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 210,- pro Nacht inkl. Frühstück      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Doppelzimmer Standard CHF 260,- pro Nacht inkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer Superior CHF 280,- pro Nacht inkl. Frühstück      Abreisetag: .....
  
- (4) **Hotel Altstadt\*\*\***, Kirchgasse 4, 8001 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 250 53 53, Fax: +41 (0)44 250 53 54, E-Mail: service@hotel-altstadt.ch      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 200,- pro Nacht inkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 280,- pro Nacht inkl. Frühstück      Abreisetag: .....
  
- (5) **Best Western Hotel Zürcherhof\*\*\***, Zähringerstrasse 21, 8021 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 269 44 44, Fax +41 (0)44 269 44 45, E-Mail: zuercherhof@bluewin.ch      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 150,- pro Nacht inkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 245,- pro Nacht inkl. Frühstück      Abreisetag: .....
  
- (6) **Hotel Ibis Zürich City-West\*\***, Schiffbaustrasse 11, 8005 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 276 21 00, Fax: +41 (0)44 276 21 01, E-Mail: h2942@accor.com  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 138,50 pro Nacht exkl. Frühstück      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 138,50 pro Nacht exkl. Frühstück  
 \_\_\_ Frühstück CHF 15,- pro Person pro Tag      Abreisetag: .....
  
- (7) **Hotel etap Zürich City-West\***, Technoparkstrasse 2, 8005 Zürich  
 Tel. +41 (0)44 276 20 00, Fax: +41 (0)44 276 20 01, E-Mail: h3184@accor.com      Anreisetag: .....  
 \_\_\_ Einzelzimmer CHF 110,- pro Nacht exkl. Frühstück  
 \_\_\_ Doppelzimmer CHF 121,- pro Nacht exkl. Frühstück      Abreisetag: .....

Name:.....

Adresse:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel:.....Fax:.....

E-mail:.....Datum, Unterschrift:.....

Die oben genannten Preise verstehen sich zuzüglich der City Tax von CHF 2.50 pro Person und Nacht. Um die Zimmer zu oben genannten Konditionen garantieren zu können, bitten wir Sie dieses Formular bis spätestens **30. Juli 2009** an Zürich Tourismus unter der oben angegebenen Faxnummer zu retournieren oder online zu buchen unter [http://www.zuerich.com/de/page.cfm/landingpage\\_kongress\\_dah](http://www.zuerich.com/de/page.cfm/landingpage_kongress_dah). Es gelten die jeweiligen Stornobedingungen des ausgewählten Hotels.

Visa                                       Eurocard/Mastercard                                       American Express

Nummer:.....Ablaufdatum:.....

Datum:.....Unterschrift:.....