

**zur 94. Jahrestagung der Vereinigung der Bayerischen Chirurgen e.V.
19. – 21. Juli 2017, Würzburg**



MCN Medizinische Congress-
organisation Nürnberg AG
Neuwieder Str. 9
90411 Nürnberg

(bitte füllen Sie für jeden Teilnehmer
ein separates Formular aus!)

Titel/Name/Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	Fax
E-Mail	

Kongresstickets

M1001	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Mitglieder	kostenfrei
T1001	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Nichtmitglieder	45,00 €
T2001	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Schüler/Studenten*	kostenfrei
T2002	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Studenten UKW^*	kostenfrei
T3001	<input type="checkbox"/>	Tagesausweis, 19. Juli 2017	25,00 €
T3002	<input type="checkbox"/>	Tagesausweis, 20. Juli 2017	25,00 €
T3003	<input type="checkbox"/>	Tagesausweis, 21. Juli 2017	25,00 €
T4001	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Pflegepersonal	35,00 €
T4002	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Pflegepersonal Mitarbeiter UKW^	kostenfrei
T5001	<input type="checkbox"/>	Tageskarte Physiotherapie, 21. Juli 2017	20,00 €
T5002	<input type="checkbox"/>	Tageskarte Physiotherapie Mitarbeiter UKW^, 21. Juli 2017	kostenfrei
T6001	<input type="checkbox"/>	Dauerausweis Mitarbeiter UKW/RVZ^	kostenfrei

Workshops/Kurse°

WS1001	<input type="checkbox"/>	OP-Workshop Storz	<i>Ausgebucht!</i>
WS2001	<input type="checkbox"/>	OP-Workshop Smith & Nephew	kostenfrei
NK1001	<input type="checkbox"/>	Klammernaht Kurs: Anastomosentechniken	<i>Ausgebucht!</i>
NK2001	<input type="checkbox"/>	Elektrochirurgie: physikalische Grundlagen	kostenfrei
RM1001	<input type="checkbox"/>	Rehamanagement (DGUV zertifiziert nach § 34 SGB VII)	20,00 €
KT1001	<input type="checkbox"/>	Kindertraumatologie (DGUV zertifiziert nach § 34 SGB VII)	<i>Ausgebucht!</i>

Rahmenprogramm°

RA 1000	<input type="checkbox"/>	Festabend Gartensaal Residenz Würzburg, 20. Juli 2017 ¹⁾	_____ Personen	<i>Ausgebucht!</i>
---------	--------------------------	---	----------------	--------------------

Gesamtsumme _____ €

¹⁾ Gebühr beinhaltet Essen und Getränke

* Unter der Vorlage eines entsprechenden Ausweises bzw. einer Bescheinigung

^ Unter der Vorlage eines Mitarbeiterausweises

° Begrenzte Teilnehmerzahl – Anmeldung erforderlich!

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen:

- wird überwiesen
 bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat (innerhalb Deutschlands)

Ich erteile der MCN AG für die 94. Jahrestagung der Vereinigung der Bayerischen Chirurgen e.V. ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN AG, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000539285) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Den Fälligkeitstermin Ihrer Zahlung entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug/Rechnung. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontonummer Bankleitzahl

IBAN BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum Unterschrift
(Die Unterschrift ist für die verbindliche Anmeldung erforderlich)

Mit Abgabe dieser Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen auf der Kongresshomepage (www.vbc2017.de) ausdrücklich anerkannt.