



ANMELDEFORMULAR

24. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Chirurgische Onkologie (ACO-ASSO)
Kongresshaus „Michael Pacher“, St. Wolfgang (OÖ)
4. – 6. Oktober 2007

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/ 463 50 16 86
Fax: 0043/ 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 31.07.2007	bei Einzahlung ab 1.08.2007
<input type="checkbox"/> Mitglied der Gesellschaft	€ 150,-	€ 200,-
<input type="checkbox"/> Arzt/ Ärztin (Nichtmitglied der Gesellschaft)	€ 200,-	€ 250,-
<input type="checkbox"/> Arzt/ Ärztin in Ausbildung (mit schriftlicher Bestätigung des Abteilungsleiters)	frei	frei
<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: 24. Jahrestagung ACO-ASSO, Kontonummer 525 340 der Hypo
Alpe Adria Bank, Bankleitzahl 52 000. Die Zahlungen müssen spesenfrei für den Empfänger erfolgen!

oder per Kreditkarte: Visa Mastercard Diners Club

Karteninhaber:

Nummer: Ablaufdatum:

▪ **STORNOBEDINGUNGEN**

Bei schriftlicher Stornierung bis einschließlich 31.09.2007 wird eine Gebühr von EUR 20.- verrechnet.
Danach werden keine Rückzahlungen mehr erstattet. Die Rückzahlungen erfolgen nach der Tagung

Datum: Unterschrift: