

ANMELDEFORMULAR

zum 3. Symposium der DGfAN

Persönliche Daten (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN):

Titel, Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Mitglied DGfAN*: ja / nein

Tagungsgebühren: Symposium

Aufschlag für Nichtmitglieder

<input type="checkbox"/> beide Tage 10.04.-11.04.2026	400,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Tageskarte 10.04.2026	200,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Tageskarte 11.04.2026	200,00 €	100,00 €

Studenten der Human-, Zahn- und Tiermedizin

<input type="checkbox"/> beide Tage 10.04.-11.04.2026	200,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Tageskarte 10.04.2026	100,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Tageskarte 11.04.2026	100,00 €	100,00 €

Medizinische Fachangestellte/Praxispersonal

<input type="checkbox"/> beide Tage 10.04.-11.04.2026 - 180,00 €	Namen:
<input type="checkbox"/> Tageskarte 10.04.2026 - 100,00 €	Namen:
<input type="checkbox"/> Tageskarte 11.04.2026 - 100,00 €	Namen:

Zuzüglich Tagungspauschale 68,00 € p.P./ Tag

<input type="checkbox"/> Gesellschaftsabend 10.04.2026	75,00 €
--	---------

Zahlungsweise: Per Überweisung

Datum _____

Unterschrift _____

*Nichtzutreffendes bitte streichen