

**Gemeinsame Jahrestagung der
Österreichischen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie
und der Österreichischen IVF Gesellschaft**



20.–22.10.2011 – Parkhotel Pörtschach



BÄK/ÖÄK Nummer
.....

ANMELDUNG

*Nachname..... *Vorname..... *Titel.....

*Fachgebiet.....

Abteilung/Institut/Spital.....

*Straße.....

*PLZ..... Stadt..... Land.....

Telefon (inkl. Vorwahl)..... Fax.....

*E-mail.....

*Felder verpflichtend auszufüllen

WORKSHOP

(Donnerstag, 20. Oktober 2011, 12.20–13.20 Uhr)

- Dr. J. Zech: *Individuelle hormonelle Stimulation im Rahmen der ART*
- Dr. J. Zech, Dr. K. Dreier: *„Zechselektor“ zur Samenaufbereitung bei Insemination bis ICSI*

..... € 50,00

KONGRESSGEBÜHREN

| | <u>Frühregistrierung (bis 10.09.2011)</u> | <u>Spätregistrierung/vor Ort</u> |
|---|---|-----------------------------------|
| Mitglieder (Fachärzte): | <input type="checkbox"/> € 200,00 | <input type="checkbox"/> € 230,00 |
| Nicht-Mitglieder (Fachärzte): | <input type="checkbox"/> € 250,00 | <input type="checkbox"/> € 280,00 |
| Ärzte in Ausbildung: | <input type="checkbox"/> € 190,00 | <input type="checkbox"/> € 220,00 |
| MTAs, Biologen und anderes Fachpersonal: | <input type="checkbox"/> € 190,00 | <input type="checkbox"/> € 220,00 |
| Ich nehme an der Abendveranstaltung teil: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Begleitperson(en): Anzahl à € 40,00 | | |

GESAMT: €

Im Leistungsumfang sind die Tagungsunterlagen, Pausengetränke und Abendveranstaltung enthalten.

Stornobedingungen: 18 bis 4 Tage vor der Veranstaltung 50% der Teilnahmegebühr;
ab 4 Tage vor der Veranstaltung 100% der Teilnahmegebühr

ZAHLUNGSMODALITÄTEN

- Überweisung auf das Kongresskonto „IEC-Management“ mit dem Vermerk: IVF 2011
 - für Auslandsüberweisungen: IBAN: AT93 1515000501193874, SWIFT/BIC: OBKLAT2L
 - Bankdaten: Konto-Nr. 501193874, BLZ 15150, Oberbank (Bankspesen zu Lasten des Auftraggebers)

Kreditkarte: Diners Club Euro/Mastercard Visa

Name des Karteninhabers:..... CVC Code:.....

Kreditkartennummer:..... Ablaufdatum:.....

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

BITTE AUSFÜLLEN UND SENDEN AN:

IEC-MANAGEMENT – Dieter Krasa, Reisnerstraße 37/Top 2–3, 1030 Vienna, Austria
Phone: +43/1/718 02 18 Fax: +43/1/710 15 60 Mail: office@iec-management.at