

Anmeldung zur Tagung
„Die Folgen des Traumas“
 18. bis 19. Januar 2013

Bitte einsenden an:
 Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
 Kongressbüro
 Adalbert-Stifter-Straße 65, 1200 Wien,
 Österreich

Fax: +43 1 33 111 – 469

| | | | | | | | |
|--|--|---------|---------|-------|------|--|--|
| Familiename | | Vorname | | Titel | | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | |
| Institut/Klinik/Praxis/Firma | | | | | | | |
| Adresse: <input type="checkbox"/> Institut/Klinik/Praxis/Firma <input type="checkbox"/> privat | | | | | | | |
| Straße | | PLZ | Stadt | | Land | | |
| E-Mail | | | Telefon | | | ÖÄK – Arztnummer | |

TEILNAHMEBEITRAG

| Bei Anmeldung und Bezahlung | bis 16.12.2012 | ab 17.12.2012 |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Ärzte/Ärztinnen und sonstige Teilnehmer/innen | <input type="checkbox"/> € 230,-- | <input type="checkbox"/> € 250,-- |
| Tageskarte für Freitag | <input type="checkbox"/> € 150,-- | <input type="checkbox"/> € 150,-- |
| Tageskarte für Samstag | <input type="checkbox"/> € 120,-- | <input type="checkbox"/> € 120,-- |
| Pflegepersonal und Studenten/Studentinnen | <input type="checkbox"/> € 90,-- | <input type="checkbox"/> € 100,-- |
| Tageskarte für Freitag | <input type="checkbox"/> € 60,-- | <input type="checkbox"/> € 60,-- |
| Tageskarte für Samstag | <input type="checkbox"/> € 45,-- | <input type="checkbox"/> € 45,-- |
| „Notarzt-Refresher-Kurs“* JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> € 70,-- | <input type="checkbox"/> € 70,-- |

* Bitte geben Sie Ihren Wunschtermin zur Teilnahme an dem Workshop an (1, 2, 3, 4 oder 5 – siehe Seite 12 im Programm):

1. Wahl:, falls besetzt ist 2. Wahl:, 3. Wahl:, 4. Wahl:

| |
|---|
| Festabend JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA mit _____ Begleitpersonen (€ 20,--/Begleitperson) |
|---|

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die Teilnahmegebühren überweise ich (spesenfrei für den Empfänger) auf folgendes Konto: „Allgemeine Unfallversicherungsanstalt – Kennwort „Trauma“ bei der Raiffeisen Bank International AG, Wien, Bankleitzahl 31 000, Kontonummer 02000 105 460, IBAN AT08 3100 0020 0010 5460, BIC: RZBAATWW. **(Bitte unbedingt den Namen des Teilnehmers auf dem Überweisungsschein vermerken!).** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, E-Mail) in die Teilnehmerliste aufgenommen werden.

Ort und Datum

Unterschrift