

Anmeldung Teilnehmer

10. Nürnberger
Herz-Tage

Registrierung und direkte Zahlung bequem online
unter www.nuernberger-herztage.de!

Fax: 0211-542518-44

Herr Frau Prof. PD Dr.

Vorname / Nachname

Klinik / Praxis

Adresse: Dienstadresse Privatadresse

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail (bitte für die Anmeldebestätigung angeben)

Teilnahmegebühren

In den folgenden Teilnahmegebühren sind die Kongressteilnahme und die Tagesverpflegung sowie 19% MwSt. enthalten.

Anmeldung bis zum 22.12.2017

70,- € beide Tage

Anmeldung ab dem 23.12.2017

80,- € beide Tage

Teilnahme nur am 12.01.2018

50,- €

Teilnahme nur am 13.01.2018

50,- €

Es gelten die AGB (siehe www.cti-kongresse.com).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000802986

Ich ermächtige die C.T.I. GmbH, einmalig den angekreuzten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der C.T.I. GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die SEPA-Mandatsnummer versendet C.T.I. GmbH mit der Anmeldebestätigung.

Kontoinhaber: Vorname / Nachname

DE

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift