

Anmeldung Teilnehmer

20.–21. April 2018
Mitteldeutsche
Herztage

Registrierung und direkte Zahlung

bequem **online** unter: www.mitteldeutsche-herztage.de

Fax: 0211 54 25 18-44

Post: C.T.I. GmbH, Am Bärenkamp 33, 40589 Düsseldorf

Herr ▶ Frau ▶ Prof. ▶ Dr. ▶ PD ▶

Vorname / Nachname

Klinik / Praxis

Adresse: Dienstadresse ▶ Privatadresse ▶

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail (bitte für die Anmeldebestätigung angeben)

Telefon

In den folgenden Teilnahmegebühren sind die Kongressteilnahme und die Tagesverpflegung sowie 19% MwSt. enthalten. Wir verweisen auf unsere AGB auf www.cti-kongresse.com.

- Tagungskarte: € 25,00
- Ärztliche Mitarbeiter/in Universitätsklinikum Halle (Saale) – kostenfrei

Zahlung per 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

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift