

2. Jahrestagung der Österreichischen Vereinigung für Notfallmedizin 16. – 17. September 2010, AKH Hörsaalzentrum

A N M E L D E F O R M U L A R

Bitte verwenden Sie Großbuchstaben! Kuoni Destination Management Austria GmbH Lerchenfelder Gürtel 43 A - 1160 Wien Tel: +43 1 319 76 90-57, Fax: +43 1 319 11 80 E-Mail: AAEM2010@at.kuoni.com	KUONI Destination Management
---	--

Titel: <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Vorname:	Nachname:
Universität/Firma/Organisation :	
Adresse:	
Ort:	PLZ:
Land:	
Tel:	Fax:
E-mail:	
Geburtsdatum*:	ÖÄK Arztnummer*:

* Angabe zur Buchung Ihrer DFP-Fortbildungspunkte zwingend notwendig

Kongressgebühren

Bitte die entsprechenden Gebühren ankreuzen:

Kategorie	Anmeldung bis 31.07.2010	Anmeldung ab 01.08.2010
Arzt in Ausbildung (Mitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 60,-	<input type="checkbox"/> EUR 75,-
Arzt in Ausbildung (Nichtmitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 90,-	<input type="checkbox"/> EUR 115,-
Arzt (Mitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 100,-	<input type="checkbox"/> EUR 125,-
Arzt (Nichtmitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 150,-	<input type="checkbox"/> EUR 175,-
Tageskarte (Mitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 70,-	<input type="checkbox"/> EUR 70,-
<input type="checkbox"/> 16.09.2010 <input type="checkbox"/> 17.09.2010		
Tageskarte (Nichtmitglied AAEM)	<input type="checkbox"/> EUR 90,-	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
<input type="checkbox"/> 16.09.2010 <input type="checkbox"/> 17.09.2010		
<input type="checkbox"/> Student / <input type="checkbox"/> Pfleger / <input type="checkbox"/> Sanitäter	<input type="checkbox"/> EUR 45,-	<input type="checkbox"/> EUR 60,-

Kurs- und Workshop Gebühren (beschränkte Teilnehmerzahl)

Bitte die entsprechenden Gebühren ankreuzen, Anmeldung zum Kongress obligatorisch

Kategorie	Anmeldung bis 31.07.2010	Anmeldung ab 01.08.2010
Notarzt Refresher Kurs (16.09.2010)	<input type="checkbox"/> EUR 50,-	<input type="checkbox"/> EUR 70,-
CPR für Pflege I (17.09.2010, vormittags)	<input type="checkbox"/> EUR 25,-	<input type="checkbox"/> EUR 35,-
CPR für Pflege II (17.09.2010, nachmittags)	<input type="checkbox"/> EUR 25,-	<input type="checkbox"/> EUR 35,-

Stornobedingungen

Etwaige Änderungen und Stornierungen können nur in schriftlicher Form akzeptiert werden. Bei Stornierungen vor dem 1.9.2010 erfolgt eine vollständige Rückzahlung der Teilnahmegebühr abzgl. anfallender Bankspesen. Bei Stornierungen nach dem 1.9.2010 erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Eine etwaige Rückerstattung erfolgt ausschließlich nach dem Kongress auf dem Wege des Banktransfers.

Hotelunterkunft

Hiermit mache ich eine verbindliche Reservierung (Bitte ankreuzen):

Kategorie	Einzelzimmer/ Nacht	Doppelzimmer/ Nacht	Anzahlung
**** Hotel Strudlhof	<input type="checkbox"/> EUR 117,-	<input type="checkbox"/> EUR 157,-	1 Nacht/Zimmer
*** Hotel Ibis Mariahilf	<input type="checkbox"/> EUR 85,-	<input type="checkbox"/> EUR 113,-	1 Nacht/Zimmer
Anreise:		Abreise:	
<input type="checkbox"/> Zimmer soll geteilt werden mit:			
<input type="checkbox"/> Nichtraucherzimmer bevorzugt		<input type="checkbox"/> Behindertengerechtes Zimmer	

Anmeldeschluss für Hotelreservierung: 20. August 2010

Die genannten Preise verstehen sich pro Zimmer und pro Nacht und inkludieren Buffetfrühstück, Service, Steuern und alle Abgaben. Ihre Hotelreservierung kann nur nach Erhalt der Anzahlung von einer Nacht verbindlich bestätigt werden. Die von Ihnen gebuchte Aufenthaltsdauer dient dem Hotel als Rechnungsbasis!

TOTAL BETRAG: _____

Stornobedingungen für Hotelbuchungen:

Es können nur schriftliche Stornierungen und Änderungen akzeptiert werden. Bei Stornierungen nach dem 20. 08. 2010, sowie im Falle einer "no Show" wird die Hotelanzahlung in Höhe von 1 Nacht vollständig einbehalten. Im Falle eines "No-Show" wird die Hotelreservierung nach einer Nacht gestrichen.

Zahlungsbedingungen:

Alle Zahlungen sind in EURO zu leisten. Bei einer Sammelüberweisung ist eine Namensliste mit den jeweiligen Zahlungsbeträgen pro Person zu übermitteln. Alle entstehenden Bankgebühren gehen zu Lasten des Einzahlers. Zahlungen sind im Vorhinein zu leisten. Bitte wählen Sie Ihre gewünschte Zahlungsart aus:

- Banküberweisung auf das Kongresskonto lautend auf **"AAEM 2010"** mit der Kontonummer: **09455 836 800**, BLZ 12000, Bank Austria, Nordbergstraße 13, A-1090 Wien, IBAN Code: AT47 1100 0094 5583 6800, BIC/SWIFT Code: BKAUATWW. Bitte geben Sie den Kongressnamen „AAEM 2010“, Ihren Namen und Ihre Adresse auf jeder Überweisung deutlich an. Eventuell anfallende Bankspesen gehen zu Lasten des Einzahlers.
- Zahlung mittels Kreditkarte:

<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Amex
-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Kartenummer: _____ Ablaufdatum: _____

Name des Karteninhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift des Karteninhabers: _____

KUONI Destination Management Austria GmbH ist berechtigt die oben genannte Kreditkartenautorisierung für alle vom Teilnehmer ausgewählten Leistungen zu verwenden.

Haftung:

Kuoni Destination Management Austria GmbH handelt als Vermittler und kann für keinerlei Verlust und Schaden an irgendeiner Person oder Sache welcher Ursache auch immer, verantwortlich gemacht werden. Nur schriftliche Vereinbarungen sind gültig. Gerichtsstand ist Wien. Kuoni Destination Management Austria GmbH handelt im Namen und Auftrag von: Österreichische Vereinigung für Notfallmedizin (AAEM), Währinger Gürtel 18-20, A-1090 Wien.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Kongressorganisation und Kongressdurchführung elektronisch verarbeitet werden (DVR 0079278).

Datum: _____ Unterschrift: _____