



ANMELDUNG

Bitte per Post oder Telefax 030-284499-11 an:

SOE / DOG 2005

Porstmann Kongresse GmbH
Alte Jakobstr. 77

D-10179 Berlin

Teilnehmer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		
	<i>Herr</i>	<i>Frau</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Titel</i>
Funktion:	<input type="checkbox"/> Chefarzt	<input type="checkbox"/> Oberarzt	<input type="checkbox"/> Assistenzarzt	<input type="checkbox"/> Wiss. Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> Niedergelassener Arzt
Anschrift:					

<i>Einrichtung/Universität/Klinik/Firma</i>					

<i>Abteilung</i>					

<i>Straße, Nummer</i>		<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>		

<i>Telefon</i>		<i>Telefax</i>	<i>E-Mail</i>		

<input type="checkbox"/> Bitte schicken Sie mir das Kongressprogramm (nur in Englisch) im September an oben genannte Adresse.					
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mein Namensschild sowie den Gutschein für die Kongressunterlagen an die oben genannte Adresse. (Nur bei Anmeldungen bis zum 15. August 2005 können diese an die Teilnehmer mit einer Adresse in Deutschland verschickt werden. Für ein zweites (verlorenes oder vergessenes) Namensschild wird eine Bearbeitungsgebühr von 30 € erhoben.					

Teilnahme	bis 15.6.05*	ab 15.6.05	Vor Ort	Tageskarte	Bitte gewünschte Tage ankreuzen
<input type="checkbox"/> Mitglieder der DOG	200 €	250 €	300 €	150 €	<input type="checkbox"/> 25.9.2005
<input type="checkbox"/> Assistenzärzte, Mitglieder der DOG**	100 €	120 €	150 €	75 €	<input type="checkbox"/> 26.9.2005
<input type="checkbox"/> Seniorsmitglieder der DOG	100 €	120 €	150 €	75 €	<input type="checkbox"/> 27.9.2005
<input type="checkbox"/> Nicht-Mitglieder	450 €	550 €	650 €	300 €	<input type="checkbox"/> 28.9.2005
<input type="checkbox"/> Assistenzärzte, Nichtmitglieder der DOG**	250 €	300 €	350 €	150 €	<input type="checkbox"/> 29.9.2005
<input type="checkbox"/> Studenten**	50 €	80 €	100 €	50 €	
<input type="checkbox"/> Begleitpersonen***	100 €	150 €	180 €	80 €	

Gäste, die nur die Industrieausstellung besuchen, zahlen € 50 pro Tag, um eine offizielle Anwesenheitsbescheinigung zu erhalten.

Komplette Rückerstattung abzügl. € 30,00 Bearbeitungsgebühr bei Stornierung bis **20.7.05**. Bei Stornierungen nach dem 20.7.05 erfolgt keine Rückerstattung. Stornierungen sind schriftlich erbeten.

* Zahlungseingang auf dem Konto

** Bei Vorlage eines entsprechend gültigen Nachweises (per Fax oder Post an Porstmann Kongresse GmbH), eine Nachreichung nach der Tagung wird nicht anerkannt.

*** Inkl. einer Sightseeing-Tour, freier Eintritt zur Industrieausstellung, Eröffnungszeremonie, Get-Together, Teilnahme am offiziellen Rahmenprogramm zu speziellen Kongress-Preisen, ein Namensschild und ein Kongressprogramm.

KURSE

Die Anmeldung zu den Kursen gilt nur in Verbindung mit der Anmeldung zur Tagung.
(Die Kursübersicht finden Sie im Vorprogramm auf den Seiten 29-47 oder im Internet unter: www.soe2005.org.)
Bitte tragen Sie die Nummer des gewählten Kurses ein:

Kurs: _____ Teilnahmegebühr: _____ €
Kurs: _____ Teilnahmegebühr: _____ €
Kurs: _____ Teilnahmegebühr: _____ €
Kurs: _____ Teilnahmegebühr: _____ €
Kurs: _____ Teilnahmegebühr: _____ €
Gesamt: _____ €

Die Buchungen der Kurse werden vom Kongressbüro schriftlich bestätigt und sind sofort zur Zahlung fällig. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Die angegebenen Kursgebühren beziehen sich auf die Registrierung und Zahlung vor bzw. nach dem **15. Juni 2005**. Bei Stornierung ist eine Rückerstattung der Kursgebühren nur möglich, wenn ein anderer Teilnehmer diesen Platz einnimmt.

OFFIZIELLES RAHMENPROGRAMM

Anzahl

Personen

	bis 15.6.05	ab 15.6.05
_____ SOE & DOG in Concert im ICC	in Teilnahmegebühr enthalten	
_____ Eröffnungszereemonie im ICC, Halle 3	in Teilnahmegebühr enthalten	
_____ Get-Together mit Live-Musik	in Teilnahmegebühr enthalten	
_____ Orgelkonzert im Berliner Dom		
Angemeldete Teilnehmer und Begleitpersonen	€ 30	€ 50
Nicht zum Kongress angemeldete Personen	€ 40	€ 60
_____ Gala-Abend in der Berliner Philharmonie		
Angemeldete Teilnehmer und Begleitpersonen	€ 80	€ 100
Nicht zum Kongress angemeldete Personen	€ 100	€ 120
_____ Abschlusszereemonie	in Teilnahmegebühr enthalten	

ZIMMERRESERVIERUNG

Um Ihnen die Buchung von Hotelzimmern zu erleichtern, sind in den in der Hotelübersicht (siehe im Internet unter: www.soe2005.org oder im Vorprogramm S. 74-76) in den genannten Hotels Zimmer in Form von **Abrufkontingenten** für die Kongressteilnehmer reserviert. Die Zimmer können Sie in den Hotels **selbst** und **direkt** unter dem Stichwort "SOE / DOG 2005" abrufen. Änderungen und Stornierungen erfolgen **direkt** durch Sie an das Hotel. Bitte beachten Sie die Termine für den Abruf der Zimmer. Eine Verlängerung dieser Termine ist ausgeschlossen.

Die **Festkontingente** in den Hotels Adlon, Grand Hyatt; Hilton, Westin Grand, Swisshotel, Mövenpick, Maritim Kongress, NH Hotel Berlin-Mitte, Sorat Art'otel; D.O.M.I.C.I.L., Concept Hotel, bitte über [Porstmann Kongresse GmbH](http://www.porstmannkongresse.de) buchen.

Deadline für die Hotelreservierung ist der **30. Juni 2005**.

Achtung! Am 25.9.05 findet wieder der **Berlin-Marathon** statt.

Adressen von Pensionen und Privatunterkünften über: Berlin Tourismus Marketing GmbH, Tel. 030 250025.

ZAHLUNG

Bitte beachten Sie:

Bei Überweisungen aus dem Ausland sind sämtliche Bankgebühren vom Absender zu zahlen!

Das **touristische Programm** ist separat an **Interklassik GmbH** zu begleichen!

Die Zahlung von € _____ (Teilnahmegebühr und, falls zutreffend, Kurse und Rahmenprogramm) erfolgt per

- Überweisung auf das Konto. Porstmann Kongresse GmbH, „SOE / DOG 2005“, Berliner Bank, Konto-Nr. 43 92 444 111, BLZ 100 200 00
BIC: BEBEDEBB, IBAN: DE82 1002 0000 4392 4441 11
- VISA-Card
- Mastercard

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kreditkartennummer

_____/_____
Gültig bis

Name des Kreditkarteninhabers

Unterschrift des Kreditkarteninhabers

Datum

Unterschrift