

Anmeldeformular

Wir ersuchen Sie, dieses Formular mit Blockbuchstaben auszufüllen und bis 16. April 2010 zu retournieren an:

Internationales Frühjahrs-Seminar Meran

29.04.2010 - 01.05.2010

**Verein Tiroler Zahnärzte
z.H. Christine Kapplmüller
Anichstraße 35, A - 6020 Innsbruck
Tel.: +43/(0)512/504 27189, +43/(0)699 150 47 190
Fax: +43/(0)512/504 27616**

Alle Preise verstehen sich in Euro.
Dieses Formular können Sie sich auch von der Website www.vtz.at/meran downloaden

TeilnehmerIn

Name..... Vorname..... Titel.....

Institution / Praxis.....

Straße.....

Postleitzahl..... Ort..... Land.....

Telefon..... Fax..... Email.....

Begleitperson(en)

Name..... Vorname..... Titel.....

Name..... Vorname..... Titel.....

Tagungsgebühren

Wissenschaftliches Programm

Bitte kreuzen Sie die entsprechende Gebühr an.

	Gesamtes Frühjahrs-Seminar 29.04. - 01.05.2010		Tageskarte Donnerstag	Tageskarte Freitag	Tageskarte Samstag
	Zahlung bis 16.04.	Zahlung ab 17.04.			
Mitglieder ÖGZMK	<input type="checkbox"/> 390.-	<input type="checkbox"/> 410.-	<input type="checkbox"/> 200.-	<input type="checkbox"/> 200.-	<input type="checkbox"/> 120.-
Nichtmitglieder	<input type="checkbox"/> 530.-	<input type="checkbox"/> 550.-	<input type="checkbox"/> 250.-	<input type="checkbox"/> 250.-	<input type="checkbox"/> 150.-
Studenten	<input type="checkbox"/> 170.-	<input type="checkbox"/> 190.-	<input type="checkbox"/> 100.-	<input type="checkbox"/> 100.-	<input type="checkbox"/> 60.-
Begleitpersonen	<input type="checkbox"/> 160.-	<input type="checkbox"/> 180.-	<input type="checkbox"/> 100.-	<input type="checkbox"/> 100.-	<input type="checkbox"/> 60.-

Programm für Assistentinnen und Prophylaxeassistentinnen

	Zahlung bis 16.04.	Zahlung ab 17.04.
Freitag	<input type="checkbox"/> 130.-	<input type="checkbox"/> 150.-
Samstag	<input type="checkbox"/> 70.-	<input type="checkbox"/> 90.-
Kombikarte	<input type="checkbox"/> 170.-	<input type="checkbox"/> 190.-

Balint - Intensivseminar (½ Tag, max. Teilnehmerzahl: 12 Personen) 250.- Teilnahme

Meraner Frühlingsnacht:

Für TeilnehmerInnen, die das gesamte Frühjahrs-Seminar besuchen - Kostenlos

Ich nehme teil

Ich nehme nicht teil

Alle anderen Personen € 60.-

Zahlungsweise

Überweisung auf das Konto 200 110 56289, Hypo Bank Tirol, BLZ 57000, IBAN AT26 57000 200 1105 6289, BIC HYPTAT22 (spesenfrei für den Empfänger). Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Vertragsbedingungen wie im Programm unter Zahlungen und Stornierungen angegeben.

Datum..... Unterschrift.....

Hotelreservierung - Anmeldeformular

Wir ersuchen Sie, dieses Formular mit Blockbuchstaben auszufüllen und bis 31. März 2010 zu retournieren an:

Kurverwaltung Meran
Freiheitsstraße 45, I-39012 Meran
Tel.: +39/0473/272012
Fax: +39/0473/235524
Email: veronika.haller@meran.eu

**Internationales Frühjahrs-Seminar
 Meran**

29.04.2010 - 01.05.2010

Besuchen Sie Meran auch online,
 auf der Website **www.meran.eu**

Teilnehmer/in

Herr Frau Dr. Doz. Prof.

Name..... Vorname.....

Institution / Praxis.....

Straße.....

Postleitzahl..... Ort..... Land.....

Telefon..... Fax..... Email.....

Hotelpreise

pro Tag und pro Person in EURO; inklusive Frühstück

	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Doppelzimmer zur Alleinbenützung
3 ***	<input type="checkbox"/> zw. 55.- und 65.-	<input type="checkbox"/> zw. 54,50 und 57.-	<input type="checkbox"/> zw. 77.- und 80.-
4 ****	<input type="checkbox"/> ca. 92.-	<input type="checkbox"/> zw. 92.- und 108.-	<input type="checkbox"/> ca. 115.-
4 **** Superior		<input type="checkbox"/> 92,50	<input type="checkbox"/> 155.-

Ankunft..... Abreise.....

Die Preisklasse und das erwünschte Zimmer bitte ankreuzen.

Die Reservierungsbestätigung erfolgt durch das Hotel, welches Ihnen auch die Höhe der Anzahlung mitteilen wird.

BEACHTEN SIE BITTE: Bei Verkürzung des Aufenthaltes wird Ihnen die gesamte gebuchte Aufenthaltsdauer in Rechnung gestellt.

Datum..... Unterschrift.....