

Anmeldung

(per Fax oder Post)



Bayerischer
Sportärzte-
verband e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Bayerischen Sportärztekongress 2017
„Der gemeinsame Patient“ am 13. und 14. Oktober 2017 im Deutschen Herzzentrum
München an.

Titel / Vorname / Name

Arzt Physiotherapeut

Straße

PLZ / Ort

Praxis

Telefon / Fax

E-Mail

Bitte geben Sie Ihre e-Mailadresse für die Zusendung der Anmeldebestätigung an.

Kongressgebühren

- 169 € Teilnahmegebühr für Nichtmitglieder
- 119 € Teilnahmegebühr für Mitglieder der DGSP und ihren Landesverbänden, des ZVK und VPT
(Kopie des gültigen Mitgliederausweises liegt bei)
- 99 € Tageskarte Freitag Samstag

Voraussichtlich werden 12 CME Punkte für Ärzte vergeben.
Für Physiotherapeuten können voraussichtlich 12 Fortbildungspunkte angerechnet werden.

Gruppenermäßigung auf Anfrage | Tel. 089 / 183503

Sie erhalten eine Rechnung – wir bitten um Ausgleich per Überweisung.

In der Kongressgebühr sind Getränke und Speisen enthalten.

Zur Bestätigung Ihrer Teilnahme bitten wir Sie, die Teilnahmegebühr bis
spätestens 31.08.2017 auf folgendes Konto zu überweisen:

Bayerischer Sportärzteverband e.V.

IBAN: DE92 7015 0000 1003 3964 86

BIC: SSKMDEMM

Verwendungszweck: "Teilnahme Sportärztekongress 2017" und
vollständiger Name
des Teilnehmers