

ANMELDEFORMULAR



20. Jahreskongress der GOTS
16.-19. Juni 2005
Klinikum Großhadern, München



Online-Registrierung unter www.registration.intercongress.de

Bitte senden Sie dieses Formular **bis 10.06.2005** an:

INTERCONGRESS GmbH
Karlsruher Str. 3
79108 Freiburg
Germany



INTERCONGRESS

Tel.: 0761 69699-0

Fax: 0761 69699-11

gots@intercongress.de

Bitte benutzen Sie jeweils ein Formular pro Teilnehmer und füllen Sie es mit Druckschrift oder Schreibmaschine aus

<u>Teilnehmer:</u>			
Name	Vorname	Titel	
<u>Rechungsanschrift:</u>			
Institution	Abteilung		
Straße	PLZ, Ort	Land	
Vorwahl	Telefon	Fax	E-Mail

Kongressgebühren	Zahlungseingang:	bis 31.05.05	ab 01.06.05
<input type="checkbox"/> GOTS-Mitglied		€ 55,00	€ 65,00
<input type="checkbox"/> Nichtmitglied		€ 95,00	€ 115,00
<input type="checkbox"/> Physiotherapeut, Med. Fachpers., Praktikant		€ 55,00*	€ 65,00*
<input type="checkbox"/> Student		€ 12,00*	€ 12,00*
<input type="checkbox"/> Referent/1. Autor, Vorsitzender		€ 0,00	€ 0,00
		*nur mit beigefügter Bescheinigung!	
		Betrag:	€ _____

Kurse und Workshops

Beachten Sie bitte: Eine Buchung ist nur bei gleichzeitiger Kongressteilnahme möglich. Begrenzte Teilnehmerzahl; Bestätigung erfolgt nach Anmeldedatum.

Symposium/Instruktionskurse

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Symposium für konservativ tätige Sportmediziner: Fr., 17.06.2005, 16.00-17.30 Uhr | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Instruktionskurs I: Sa., 18.06.2005, 07.30-09.30 Uhr | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Instruktionskurs II: Sa., 18.06.2005, 07.30-09.30 Uhr | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Symposium Wettkampfmedizin: Sa., 18.06.2005, 09.30-11.30 Uhr | € 10,00 |

Betrag: € _____

Workshops

Freitag, 17.06.2005, 12.30-14.00 Uhr

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> WS 1: CaReS®- Die neue Generation der autologen Chondrozyten | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> WS 2: Funktionelle Verbände am Bewegungsapparat/Tapekurs | € 15,00 |

Betrag: € _____

Übertrag: € _____

Übertrag: € _____

Samstag, 18.06.2005, 12.30-14.00 Uhr

- WS 3: rESWT - Neue Behandlungskonzepte in der Orthopädie € 15,00
 WS 4: Periphere Paresen, Therapie mit Exponentialstrom bei denervierter Muskulatur € 15,00
 WS 5: Sonographiekurs € 15,00
 WS 6: Naturheilverfahren bei Verletzungen im Leistungssport € 15,00

Betrag: € _____

Sportprogramm

Mitglied

Nichtmitglied

Sonntag, 19.06.2005

- GOTS-Golfturnier (Handicap: _____ Club: _____) € 55,00 € 60,00
 Mountainbike am Tegernsee € 10,00 € 10,00
 Leihgebühr für Mountainbike Scott MB, Federgabel,
Helm, Flasche (Körpergröße: _____) € 20,00 € 20,00

Betrag: € _____

Rahmenprogramm

Mitglied

Nichtmitglied

- Festabend im Seeehaus (17.06.2005, 20.00 Uhr) € 20,00 € 30,00

Betrag: € _____

Diverses

- MVV-Ticket für den Innenstadtbereich (3 Tage) € 9,20

Betrag: € _____

Die Bezahlung erfolgt im Voraus

Gesamtbetrag: € _____

- bei Zahlungen **im Inland** per Bankeinzug

Kontoinhaber: _____ Kto-Nr.: _____

BLZ: _____ Name der Bank: _____

- bei Zahlungen **aus dem Ausland** per Kreditkarte

VISA EURO/MASTER Karten-Nr. _____ Gültigkeitsdatum: __/__/__

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Kongressteilnahme, Kurswahl und Rahmenprogramm werden nach Eingang der Anmeldung von INTERCONGRESS GmbH schriftlich bestätigt. Stichtag ist der Eingang der Zahlung. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht von INTERCONGRESS GmbH schriftlich bestätigt werden. Die Bearbeitungsgebühr für Änderungen nach Rechnungsstellung beträgt € 18,- inkl. MwSt. Im Falle einer Stornierung der Kongressteilnahme bis zum **19.05.2005** wird eine Stornogebühr von € 26,- berechnet. Bei Nichtteilnahme ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung; Ersatzteilnehmer werden gegen eine Bearbeitungsgebühr akzeptiert. Bankgebühren bei Rücklastschriften gehen zu Lasten des Teilnehmers Hinweis gem. §33 BDSG: Kundendaten werden gespeichert. Gerichtsstand ist Wiesbaden.

Datum: **Stempel, Unterschrift:**

Hotelreservierung

In den auf Seite 37 des Hauptprogramms genannten Hotels haben wir für Sie Zimmerkontingente eingerichtet. Bitte buchen Sie unter Angabe des Stichworts „**GOTS 05**“ das gewünschte Zimmer telefonisch oder per Fax direkt beim jeweiligen Hotel. Achten Sie auf den vermerkten Anmeldeschluss für die Hotelreservierung eines Zimmers aus dem Kontingent. Die angegebenen Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht.

Weitere Buchungen sind über die Hotelzimmervermittlung der Stadt München (Tel.: 089 233-30123) möglich.