

ANMELDEFORMULAR



21. Jahreskongress der GOTS
12.-14. Mai 2006
Klinikum Großhadern, München



Online-Registrierung unter www.registration.intercongress.de

Bitte senden Sie dieses Formular **bis 05.05.2006** 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 21.04.2006	ab 22.04.2006
<input type="checkbox"/> GOTS-Mitglied		€ 55,00	€ 65,00
<input type="checkbox"/> DVOST- u. Mitglieder der Sektion Sportorthopädie der DGOOC		€ 65,00	€ 75,00
<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: € _____

<p>Kurse und Workshops</p> <p>Beachten Sie bitte: Eine Buchung ist nur bei gleichzeitiger Kongressteilnahme möglich. Begrenzte Teilnehmerzahl; Bestätigung erfolgt nach Anmeldedatum.</p>

Symposium/Instruktionskurse

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Symposium Fußball: Fr., 12.05.2006, 10.30 – 12.30 Uhr | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Instruktionkurs I: Sa., 13.05.2006, 07.30 – 09.30 Uhr | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Instruktionkurs II: Sa., 13.05.2006, 07.30 – 09.30 Uhr | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Symposium Wettkampfmedizin: Sa., 13.05.2006, 09.30 – 11.30 Uhr | € 10,00 |

Betrag: € _____

Workshops

Freitag, 12.05.2006, 12.45 – 14.15 Uhr

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> WS 1: Klinische Erfahrung mit CaReS® - Knorpeltransplantation | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> WS 2: PRT – Tapen mit Leukotape K | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> WS 3: Einsatz der rESWT bei Sportverletzungen und Überlastungsschäden | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> WS 4: Matrixgestützte autologe Chondrozytentransplantation – Knorpelschäden biologisch heilen mit Novocart® 3D | € 15,00 |

Betrag: € _____

Übertrag: € _____

Übertrag: € _____

Samstag, 13.05.2006, 12.30 – 14.00 Uhr

- WS 5: Autologe Chondrozyten Transplantation mit Hyalograft® C - Knie und Sprunggelenk € 15,00
- WS 6: Sonographiekurs € 15,00
- WS 7: Naturheilverfahren bei Verletzungen im Leistungssport € 15,00

Betrag: € _____

Sportprogramm	Mitglied	Nichtmitglied
----------------------	-----------------	----------------------

Sonntag, 14.05.2006

- 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
- Nordic Walking "Schnupperkurs" inklusive Leihstöcke (Körpergröße: _____) € 25,00 € 25,00

Betrag: € _____

Rahmenprogramm	Mitglied	Nichtmitglied
-----------------------	-----------------	----------------------

- Festabend im Seeehaus (12.05.2006, 20.00 Uhr) € 20,00 € 30,00

Betrag: € _____

Diverses		
-----------------	--	--

- MVV-Ticket für den Innenstadtbereich (2 Tage) € 7,30

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 Anmeldung bei gleichzeitiger Einzugsermächtigung des Rechnungsbetrages. 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,-. Im Falle einer Stornierung der Kongressteilnahme bis zum **14.04.2006** wird eine Stornogebühr von € 26,- berechnet. Bei Nichtteilnahme ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung; Ersatzteilnehmer werden gegen eine Bearbeitungsgebühr von € 18,- 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 38 und 39 des Hauptprogramms genannten Hotels haben wir für Sie Zimmerkontingente eingerichtet. Bitte buchen Sie unter Angabe des Stichworts „**GOTS 06**“ 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) und über das Hotelreservierungssystem HRS im Internet unter folgendem Link möglich: <http://www.hrs.de/se/intercongress>