

Rahmenprogramm

Gerhard Richter Panorama

Ausstellung in der neuen Nationalgalerie

Verbindliche Anmeldung (bitte ankreuzen):

Mittwoch, 25. April 2012, 11.30 Uhr,
8,00 € (inkl. ges. MwSt.) Anzahl:

Summe: € _____

Name, Vorname _____

Str.+Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Tel: _____ E-Mail _____

Es gelten die allgemeinen Teilnahmebedingungen des DGCH 2012. Die Teilnahmebedingungen können Sie der Homepage www.chirurgie2012.de entnehmen.

Gewünschte Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

Barzahlung vor Ort durch Bankeinzug (nur innerhalb Deutschlands möglich)

Kontonummer _____

BLZ _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift (Die Unterschrift ist für die verbindliche Anmeldung erforderlich)

wird überwiesen (spesenfrei) auf das Konto:

MCN Medizinische Congressorganisation Nürnberg AG
Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Nürnberg
Kto.-Nr: 010 27 10 943, BLZ: 300 606 01
Kennwort: DGCH 2012
BIC (Swift-Code): DAAEDED
IBAN: DE05 3006 0601 0102 7109 43

Rahmenprogramm

Gerhard Richter Panorama

Ausstellung in der neuen Nationalgalerie

Verbindliche Anmeldung (bitte ankreuzen):

Mittwoch, 25. April 2012, 11.30 Uhr,
8,00 € (inkl. ges. MwSt.) Anzahl:

Summe: € _____

Name, Vorname _____

Str.+Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Tel: _____ E-Mail _____

Es gelten die allgemeinen Teilnahmebedingungen des DGCH 2012. Die Teilnahmebedingungen können Sie der Homepage www.chirurgie2012.de entnehmen.

Gewünschte Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

Barzahlung vor Ort durch Bankeinzug (nur innerhalb Deutschlands möglich)

Kontonummer _____

BLZ _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift (Die Unterschrift ist für die verbindliche Anmeldung erforderlich)

wird überwiesen (spesenfrei) auf das Konto:

MCN Medizinische Congressorganisation Nürnberg AG
Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Nürnberg
Kto.-Nr: 010 27 10 943, BLZ: 300 606 01
Kennwort: DGCH 2012
BIC (Swift-Code): DAAEDED
IBAN: DE05 3006 0601 0102 7109 43