

**Teilnahmebedingungen:** Die Kongressgebühr fällt mit der Anmeldung an. Bei einer Absage der Veranstaltung seitens des Veranstalters aus organisatorischen oder sonstigen Gründen (außer bei höherer Gewalt) werden bezahlte Gebühren voll erstattet. Erfolgt eine – wenn auch unverschuldete – Absage des Teilnehmers bis zum 25.08.2017, so wird für die Stornierung eine Bearbeitungsgebühr i.H.v. 20,00 EUR einbehalten. Bei einer Stornierung nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Rückvergütung der Kongressgebühr. Eine Ersatzperson kann jedoch benannt werden. Der Veranstalter behält sich Programmänderungen vor.

**Allgemeine Bedingungen:** In den regulären Teilnahmegebühren enthalten ist die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm sowie die Verpflegung während der im Programm genannten Pausen. Anmelde-schluss für die Teilnehmeranmeldung ist der 15.09.2017. Anmeldungen/ Zahlungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, werden ausschließlich vor Ort im Tagungsbüro bearbeitet.

**Haftung:** Die Haftung des Veranstalters sowie der KelCon GmbH oder der von ihnen beauftragten Personen für Schäden, insbesondere für solche aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, ist – soweit gesetzlich zulässig – ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grobfahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen beruht.

**Datenschutz:** Die Bearbeitung der Anmeldung erfolgt mittels EDV. Sollten Sie keine weiteren Informationen zu Veranstaltungen in Ihrem Fachbereich wünschen, wenden Sie sich bitte an [datenschutz@kelcon.de](mailto:datenschutz@kelcon.de).



# 101. Jahrestagung

Vereinigung Südwestdeutscher  
Hals-Nasen-Ohrenärzte

22.–23. September 2017  
Koblenz

Ihre Fax-Anmeldung an die KelCon GmbH: **06182 - 94 666 44**

Prof.     Priv.-Doz.     Dr.     Herr     Frau

Rechnungsanschrift:  Privatadresse     Dienstadresse

Name/Vorname

Klinik / Praxis

Abteilung

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail (wichtig für kurzfristige Informationen)

Ich bin damit einverstanden, dass mich die KelCon GmbH per E-Mail über weitere Veranstaltungen zu meinem Fachgebiet informiert.

## Teilnahmegebühren

Kongresskarte

Tageskarte

Ärzte in eigener Praxis,  
Chefärzte, Oberärzte

75,00 €

50,00 €

Fachärzte

60,00 €

35,00 €

Assistenzärzte,  
med. Fachangestellte

40,00 €

30,00 €

Ärzte im Ruhestand, Studenten

30,00 €

20,00 €

## Zahlung

Banküberweisung nach Rechnungsstellung

Kreditkarte

VISA     Eurocard/Mastercard     American Express

Hiermit bevollmächtige ich die KelCon GmbH, die unten angegebene Kreditkarte mit dem Gesamtwert der auf diesem Formular gebuchten Leistungen zu belasten. Weiterhin bevollmächtige ich die KelCon GmbH, die Kreditkarte für Folgebelastrungen oder Gutschriften zu verwenden.

Kreditkarten-Nummer

Gültig bis

Name des Karteninhabers

Ort / Datum / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die umseitig genannten Bedingungen.