

Anmeldung

Bitte füllen Sie das Formular **VOLLSTÄNDIG IN DRUCKBUCHSTABEN** aus und senden es per Post (Rückseite für DIN-lang Fensterumschlag vorbereitet), per Fax: **0049 2363 975 769** oder melden Sie sich online an: www.kinderpalliativzentrum.de/dattelner-kinderschmerztag

ANMELDUNG	RECHNUNGSADRESSE BEI NICHT-SELBSTZÄHLERN
-----------	---

Name, Vorname, Titel	Institut/Klinik/Firma
Straße, Hausnummer (privat)	
PLZ/Wohnort (privat)	zu Hd. von
Straße, Hausnummer (dienstlich)	Straße, Hausnummer
PLZ/Ort (dienstlich)	PLZ/Ort
Telefon (tagsüber)	
Korrespondenzadresse - E-Mail	
Ich bin tätig bei (Institut, Abteilung)	
als (Profession)	

Tagungsgebühren*

*darin enthalten: Vorträge, Workshops an den jeweiligen Veranstaltungsorten (Verpflegung und Getränke (außer Wasser) sind **nicht** enthalten).

	Kongress gesamt	Kombikarte Freitag/Samstag	Tageskarte Education Day Donnerstag	Tageskarte Freitag	Tageskarte Samstag
	14.-16.03.2019	15.-16.03.2019	14.03.2019	15.03.2019	16.03.2019
TN mit akademischen Abschluss	<input type="checkbox"/> 240.- Tageskasse (TK): 250.-	<input type="checkbox"/> 150.- TK: 160.-	<input type="checkbox"/> 100.- TK: 105.-	<input type="checkbox"/> 100.- TK: 105.-	<input type="checkbox"/> 80.- TK: 85.-
TN ohne akademischen Abschluss	<input type="checkbox"/> 170.- TK: 180.-	<input type="checkbox"/> 100.- TK: 110.-	<input type="checkbox"/> 80.- TK: 85.-	<input type="checkbox"/> 80.- TK: 85.-	<input type="checkbox"/> 60.- TK: 65.-
Rabatt für Studierende: Gegen Vorlage des Studentenausweises oder eines gültigen Einschreibungsnachweises reduziert sich die Teilnahmegebühr auf 50% des Satzes für TN ohne akademischen Abschluss, exkl. TK-Aufschlag					

Sonstiges

Come together, Donnerstag, 14.03.2019, ab 18.00 Uhr, kostenfrei	<input type="checkbox"/>	Gesamtkosten €
Kultur und Party, Freitag, 15.03.2019, 19.00 Uhr, 25.- €/Karte	<input type="checkbox"/>	

Zahlung/Teilnahmebedingungen:

Bitte überweisen Sie Ihre Tagungsgebühr innerhalb von 14 Tagen unter dem Verwendungszweck „Tagungsgebühr“ und mit Angabe Ihres Teilnehmernamens auf das folgende Konto

Verein „eigenes leben“, Volksbank Waltrop
IBAN: DE72 4266 17 17 1401 3398 00, BIC: GENODEM1WLW

Nach Zahlungseingang erhalten Sie Ihre Eintrittskarten und Rechnung per Post.

Stornierung:

Im Falle einer Stornierung bis zum 27.02.2019 wird die Teilnahmegebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30.- € erstattet. Bei einer späteren Stornierung ist die Erstattung des Betrages leider nicht mehr möglich.

Ich habe die obenstehenden Teilnahmebedingungen* und Zahlungsregularien gelesen und erkenne sie an. Zudem bestätige ich die **verbindliche** Teilnahme an den angekreuzten Veranstaltungen.

Anmeldung

10. Datteler Kinderschmerztag –

Sechs-Länder-Kongress für Kinderschmerztherapie und Pädiatrische Palliativversorgung

14. bis 16. März 2019, Ruhrfestspielhaus Recklinghausen (D)

Miriam Kasprzak
eigenes-leben e.V.
c/o Vestische Kinder- und Jugendklinik Datteln
Dr. Friedrich-Steiner-Str. 5

D 45711 Datteln

Anmeldung bis zum 27. 02.2019 möglich.
Bestätigung erfolgt nach Eingang der Teilnahmegebühren.
**Tickets an der Tageskasse sind mit einem Tageskassen-
aufschlag erhältlich**

Daten

Die persönlichen Daten der Teilnehmer werden im Seminarverwaltungsprogramm der Fort- und Weiterbildungsabteilung am Kinderpalliativzentrum/ Deutschen Kinderschmerzzentrum der Vestischen Kinder- und Jugendklinik Datteln gespeichert und nicht an Dritte weitergeben. Die Daten werden zur Abwicklung der Teilnehmerrechnung sowie zur Übersendung von Informationsmaterial und Angeboten beider Zentren verwendet. Die Einverständniserklärung zur Datenspeicherung für die Übersendung der Informationen kann jederzeit widerrufen werden.