

Verbindliche Anmeldung für die Frauenheilkunde
Modul 3 bis zum 4. September 2024 unter:
www.gaed.de/veranstaltungen

- Ärzt:in Medizinstudent:in
 Ärzt:in in Weiterbildung
 Anderer Beruf: _____

Beiträge für Teilnehmende: (incl. Verpflegung)

- | | | | |
|--|-------|---|-------|
| <input type="radio"/> Ärzt:in | 410,- | <input type="radio"/> Ärzt:in Mitglied ¹ | 310,- |
| <input type="radio"/> Ärzt:in in Weiterbildung | 290,- | <input type="radio"/> Ärzt:in in Weiterb. Mitglied ¹ | 230,- |
| <input type="radio"/> Studierende ² | 150,- | <input type="radio"/> Studierende Mitglied ^{2,1} | 120,- |
| <input type="radio"/> Pflegende, Therapeut:innen, Heileurythmist:innen, Hebammen | 290,- | | |
| <input type="radio"/> Anderer Beruf | 410,- | <input type="radio"/> In Elternzeit ² | 230,- |

¹ Mitglied der GAÄD | ² Mit Nachweis zur Ausbildung / Elternzeit

An wen geht die Rechnung?

- Privatadresse Praxisadresse Institution

Name der Praxis
/Klinik/Betrieb

Vorname

Nachname

Titel

Straße/Nr.

PLZ und Ort

Land

Telefon

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Stornierung berechnen wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von mindestens 30,-€. Ab 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn stellen wir 50 % des Tagungsbeitrags, ab 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn 80 % des Tagungsbeitrags in Rechnung. Die Stornierung muss schriftlich an die Geschäftsstelle erfolgen.