



Schatzmeister der SGAM
Dr. med. Roger Voigt
Hauptstraße 72B
02791 Oderwitz

Anmeldung zum 28. Jahreskongress der SGAM

Hiermit melde ich mich verbindlich für den 28. Jahreskongress der SGAM
vom **28.06. 2019 bis zum 29.06.2019**
im Best Western Hotel Lichtenwalde bei Chemnitz an.

Titel, Name, Vorname _____
Praxisanschrift: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

SGAM-Mitglied 110,00 €
AiWB (Mitglied) 65,00 €
Nicht-Mitglied 150,00 €
AiWB (Nicht-Mitglied) 105,00 €
Student/in (Bitte Imma-bescheinigung vorlegen)

Ich nutze den Prüfungsbonus der SGAM für den Kongress.

MfA (SGAM-Mitglied) je 70 Euro Anzahl: (nur max 2 pro teilnehmendem Arzt möglich)

MfA (Nichtmitglied) je 90 Euro Anzahl: (nur max 2 pro teilnehmendem Arzt möglich)

In dem jeweiligen Betrag ist die Tagungspauschale einschließlich Mittagessen am 28.06.2019 enthalten.

Gesellschaftsabend je 45 Euro Anzahl: (Prüfungsbonus hier nicht gültig!)

Bitte dieses Anmeldeformular an den Schatzmeister der SGAM Herrn Dr. med. Roger Voigt senden (**per Fax** 035842/24499 oder **per Post** an Praxis Dr. Roger Voigt, Hauptstraße 72b, 02791 Oderwitz). Wir schicken Ihnen nach Anmeldeeingang eine Rechnung zu. Danach überweisen Sie bitte innerhalb der Zahlungsfrist die ausgewiesene Teilnahmegebühr. Falls Ihre Zahlung nicht innerhalb der genannten Frist bei uns eingeht, verfällt Ihre Anmeldung. Wir freuen uns, Sie im Juni in unserem Tagungshotel in Lichtenwalde begrüßen zu dürfen.

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr erst nach Erhalt unserer Rechnung!

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift

Hinweis: Bitte buchen Sie das Hotel direkt unter Stichwort „SGAM – Kongress“.