

Jahrestagung der Norddeutschen Orthopäden- und Unfallchirurgenvereinigung e. V.

Kongresszentrum Dortmund • 23.–25.05.2019

www.nouv-kongress.de

Fax 03641 31 16-244

Persönliche Angaben

Herr Frau Akad. Grad: _____ Institution
Firma _____

Vorname _____

Name _____ Abteilung _____

Tel/Fax _____ Straße
Nr. _____

E-Mail _____ PLZ/Ort
Land _____

Benötigen Sie Zertifizierungspunkte für Ihre Landesärztekammer? Ja Nein Bitte geben Sie hier Ihre EFN-Nr. an _____

Bitte geben Sie an, zu welcher Berufsgruppe Sie gehören:

Klinikarzt/-ärztin medizinisches Fachpersonal niedergelassene/r Arzt/Ärztin

Sonstige _____

Kongressgebühr (alle Tage)

bis 10.04.2019	ab 11.04.2019	
<input type="radio"/> 120 EUR	<input type="radio"/> 145 EUR	Ärzte (Mitglied NOUV)
<input type="radio"/> 150 EUR	<input type="radio"/> 175 EUR	Ärzte (Nichtmitglied NOUV)
<input type="radio"/> 75 EUR	<input type="radio"/> 100 EUR	Assistenzärzte*
<input type="radio"/> 50 EUR	<input type="radio"/> 75 EUR	Ärzte in Ausbildung*
<input type="radio"/> 0 EUR	<input type="radio"/> 0 EUR	Studierende*
<input type="radio"/> 50 EUR	<input type="radio"/> 75 EUR	Andere Berufsgruppen (OP-Pflege*, Orthopädietechnik*, Rettungsdienst*, Physiotherapie*)

Tageskartengebühren

<input type="checkbox"/> 23.05.2019	<input type="checkbox"/> 24.05.2019	<input type="checkbox"/> 25.05.2019
bis 10.04.2019	ab 11.04.2019	
<input type="radio"/> 70 EUR	<input type="radio"/> 85 EUR	Ärzte (Mitglied NOUV)
<input type="radio"/> 85 EUR	<input type="radio"/> 100 EUR	Ärzte (Nichtmitglied NOUV)
<input type="radio"/> 45 EUR	<input type="radio"/> 60 EUR	Assistenzärzte*

Rahmenprogramm

40 EUR Anzahl _____ Gesellschaftsabend (24.05.2019) - *Regulär, Begleitungen*

20 EUR Gesellschaftsabend (24.05.2019) - *Studierende*, Ärzte in Ausbildung*, Assistenzärzte**

Bezahlung

Zahlung per Überweisung: Mit Erhalt der Rechnung wird der Gesamtbetrag unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer überwiesen.

Hinweis: Bei Onlineregistrierung unter: www.nouv-kongress.de ist auch eine direkte Online-Zahlung (SOFORT Überweisung, giropay, iDeal oder Kreditkarte) möglich.

Datum _____ Unterschrift** _____

* Nachweis erforderlich. Bitte innerhalb einer Woche mit dem Stichwort NOUV per E-Mail an registrierung@conventus.de, per Post an Conventus GmbH • Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena oder per Fax an +49 3641 31 16-244.

** Mit seiner Unterschrift nimmt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Kongresshomepage www.nouv-kongress.de zur Kenntnis und erkennt diese an.