www.DGII.org

# ANMELDEFORMULAR

**für den 29. Kongress der Deutschsprachigen Gesellschaft für Intraokularlinsen-Implantation, interventionelle und refraktive Chirurgie**

**in Karlsruhe**

**Bitte per Fax an:**

**(+ 49) 211 59 35 60**

❍ **Ich interessiere mich vorerst nur für die Tagung und bitte um Zusendung des Programms.** (Bei DGII-Mitgliedern erfolgt der Programmversand automatisch)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an für: (Bitte entsprechend ankreuzen ✘)

| **Wissenschaftliches Programm** | | **EURO** |
|---|---|---|
| ❍ 2-Tageskarte | 27. und 28. Februar 2015 | _____ |
| ❍ Tageskarte | Freitag, 27. Februar 2015 | _____ |
| ❍ Tageskarte | Samstag, 28. Februar 2015 | _____ |
| ❍ Mittagessen | Freitag, 27. Februar 2015 | _____ |
| ❍ Mittagessen | Samstag, 28. Februar 2015 | _____ |
| **Rahmenprogramm** | | |
| **Donnerstag, 26. Februar 2015** | | |
| ❍ Fußballturnier (anmeldepflichtig) | Pers. ___ | frei |
| ❍ Begrüßungsabend (anmeldepflichtig) | Pers. ___ | frei |
| **Freitag, 27. Februar 2015** | | |
| ❍ Gesellschaftsabend | Pers. ___ | _____ |
| **Samstag, 28. Februar 2015** | | |
| ❍ Stadtrundgang | Pers. ___ | _____ |
| **Übertrag aus dieser Spalte** | | _____ |

| | **EURO** |
|---|---|
| ❍ Kurs+Wet-Lab 1: **Intraokulare Medikamenteneinbringung** | _____ |
| ❍ Kurs 2: **Ultraschall (Abschlusskurs)** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 3: **Phakoemulsifikation I** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 4: **Phakoemulsifikation II** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 5: **Retten, Repositionieren, Rekonstruieren** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 6: **Canaloplastik u. neue Glaukomimplantate** | _____ |
| ❍ Kurs 7: **Kataraktchirurgie in der Dritten Welt** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 8: **Phakoemulsifikation III** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 9: **KRC-Refraktive Chirurgie (Basiskurs)** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 10: **Verletzungschirurgie des Augenvorderabschnittes** | _____ |
| ❍ Kurs 11: **Biometrie und IOL-Berechnung** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 12: **Multifokallinsen** | _____ |
| ❍ Kurs 13: **KRC-Refraktive Chirurgie (Aufbaukurs)** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 14: **Lamelläre Hornhauttransplantationen** | _____ |
| ❍ Kurs 15: **Chirurgischer Nähkurs** | _____ |
| ❍ Kurs 16: **Additive Intraokularlinsen** | _____ |
| ❍ Kurs 17: **Torische Intraokularlinsen** | _____ |
| ❍ Kurs 18: **Einführung in die Febo-Prüfung** | _____ |
| ❍ Kurs 19: **Kataraktchirurgie perfektionieren** | _____ |
| ❍ Kurs 20: **Sterilgutassistenten (Update)** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 21: **„Phakoemulsifikation live" für OP-Schwestern** | _____ |
| ❍ Programm für das Pflegepersonal (Samstag) | _____ |
| ❍ Programm für das Pflegepersonal (Samstag) **und** DGII-Tageskarte Freitag | _____ |
| **Übertrag nebenstehende Spalte** | _____ |
| **Gesamtsumme** | _____ |

**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen bzw. ankreuzen und unterschreiben!**

**Zahlungsweise:**

❍ Der Tagungsbeitrag wird nach Rechnungserhalt überwiesen.

❍ Den Tagungsbeitrag bitte ich von meiner Kreditkarte abzubuchen:
- ❍ Visa Card
- ❍ MasterCard
- ❍ American Express

Kartennr.: _____

_____

Gültigkeitsfrist: _____

Kartenprüfnummer (3- oder 4-stellig): _____

**Hinweis:**
Bitte kleben Sie hier einen Aufkleber mit Ihrer Fortbildungsnummer (**EFN**/Barcode) auf!

***Wichtig:** Bescheinigung für Assistenzarzt und Arzt o. Anstellung und Student **müssen der Anmeldung beiliegen,** da ansonsten Berechnung: Facharzt!
**Ermäßigte Gebühren bedürfen immer einer Bescheinigung! Bitte beachten Sie die in der Einladung ausgewiesenen Stornierungsbedingungen.**

**Bitte mit Schreibmaschine oder Druckbuchstaben ausfüllen!**

Titel: Vorname: Nachname:

Institution / Praxis Anschrift der Institution / Praxis, ansonsten Privatanschrift

Land PLZ Ort Tel.

E-mail Datum Unterschrift

**Mitgliederstatus (bitte unbedingt ankreuzen!):**

**DGII-Mitglied:** ❍ Facharzt ❍ Assistenzarzt*

**Nichtmitglied:** ❍ Facharzt ❍ Assistenzarzt* ❍ Arzt o. Anstellung*/Student* ❍ Pflege-/Assistenzpersonal ❍ Ich bin freier Vortragender ❍ Ich bin eingeladener Referent

**Bitte benutzen Sie die Beitrittsunterlagen in der Einladung, wenn Sie Mitglied der DGII werden möchten!**

## ZIMMER & HOTELBESTELLUNG

**Für den oben aufgeführten Kongress bestelle(n) ich / wir die folgende Hotelunterkunft:**

| Anreise: | Abreise: |
|---|---|
| | |

**Bitte entsprechend ankreuzen:**

**Zimmerart:**

❍ **Einzelzimmer** ❍ **Doppelzimmer**

**Novotel Karlsruhe City****S**
www.novotel.com
(mit direktem Zugang zum Kongresszentrum)
Einzelzimmer: € 124,- Doppelzimmer: € 126,-
inkl. Frühstück **Buchungsfrist: 12. Januar 2015**

**Sonderwünsche & Bemerkungen:**

**Alle Zimmerpreise verstehen sich pro Übernachtung inkl. Bedienung und der jeweils gültigen MwSt. Die Zimmer werden von der Congress-Organisation Gerling GmbH, Düsseldorf, vermittelt. Von dort erhalten Sie eine Bestätigung und Ihre Rechnung. Die Reservierungen werden in der Reihenfolge ihrer Eingänge bearbeitet. Eine frühzeitige Reservierung empfiehlt sich daher. Eine telefonische Reservierung ist nicht möglich.**
**Bei Stornierung nach Unterlagenerstellung wird eine Bearbeitungsgebühr von € 20,- fällig. Liegt die Stornierung darüber hinaus nach der angegebenen Buchungsdeadline für das Hotel vor oder erfolgt ganz oder teilweise keine Anreise, so kann die Congress-Organisation Gerling GmbH bis zu 100 % des vereinbarten Übernachtungspreises in Rechnung stellen.**

Congress-Organisation Gerling GmbH
Werftstraße 23
40549 Düsseldorf
DEUTSCHLAND