www.DGII.org

ANMELDEFORMULAR

Bitte per Fax an:
(+49) 02 11 / 59 35 60

Onlineanmeldung

für den 31. Kongress der Deutschsprachigen Gesellschaft für Intraokularlinsen-Implantation, interventionelle und refraktive Chirurgie in Dortmund

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

Wissenschaftliches Programm	EURO
❍ 2-Tageskarte 17. und 18. Februar 2017	_____
❍ Tageskarte Freitag, 17. Februar 2017	_____
❍ Tageskarte Samstag, 18. Februar 2017	_____
Rahmenprogramm	
Donnerstag, 16. Februar 2017	
❍ Fußballturnier (anmeldepflichtig) Pers. ___	frei
❍ Begrüßungsabend (anmeldepflichtig) Pers. ___	frei
Freitag, 17. Februar 2017	
❍ Gemeinsames Abendessen à € 40,- / € 60,- Pers. ___	_____
Samstag, 18. Februar 2017	
❍ Stadtrundgang à € 10,- Pers. ___	_____
Übertrag aus dieser Spalte	_____

	EURO
❍ Kurs+Wet-Lab 1: **Intraokulare Medikamenteneinbringung**	_____
Kurs+Wet-Lab 2: **Phakoemulsifikation I**	ausgebucht
❍ Kurs+Wet-Lab 3: **Phakoemulsifikation II**	_____
Kurs+Wet-Lab 4: **Phakoemulsifikation III**	ausgebucht
❍ Kurs 5: **Multifokallinsen/EDOF-Linsen**	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 6: **Kanaloplastik und Schlemm-Kanal-Chirurgie**	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 7: **KRC-Refraktive Chirurgie** (Basiskurs)	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 8: **Verletzungschirurgie des Augenvorderabschnitts**	_____
❍ Kurs 9: **Biometrie und IOL-Berechnung**	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 10: **Chirurgischer Nähkurs I**	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 11: **Chirurgischer Nähkurs II**	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 12: **Retten, Repositionieren, Rekonstruieren**	_____
❍ Kurs 13: **KRC-Refraktive Chirurgie** (Aufbaukurs)	_____
❍ Kurs+Wet-Lab 14: **Mikroinvasive Glaukomchirurgie**	_____
❍ Kurs 15: **Sonderlinsen**	_____
❍ Kurs 16: **Neue Technologie bei Vorder-/Hinterabschnitts-OPs**	_____
❍ Kurs 17: **Torische Intraokularlinsen**	_____
❍ Kurs 18: **Einführung in die FEBO-Prüfung**	_____
❍ Kurs 19: **Kataraktchirurgie und Femtosekundenlaser**	_____
❍ Kurs 20: **Kataraktchirurgie perfektionieren**	_____
❍ 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, Arzt o. Anstellung und Student müssen der Anmeldung beiliegen, da ansonsten die Gebühren als Facharzt berechnet werden. Ermäßigte Gebühren bedürfen immer einer Bescheinigung! Bitte beachten Sie die im Programm 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 füllen Sie die Beitrittsunterlagen im Programm aus, wenn Sie Mitglied der DGII werden möchten!

ZIMMER & HOTELBESTELLUNG

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

Anreise: Abreise:

Steigenberger Hotel Dortmund****
Referentenhotel
www.dortmund.steigenberger.de
(800 m vom Kongresszentrum entfernt)

❍ Einzelzimmer: € 122,-
❍ Doppelzimmer: € 138,-

inkl. Frühstück
Nur noch auf Anfrage

Arcadia Grand Hotel Dortmund****S
http://arcadia-hotel.de
(ca. 750 m vom Kongresszentrum entfernt)

❍ Einzelzimmer: € 125,-
❍ Doppelzimmer: € 155,-

inkl. Frühstück
Garantierte Buchung bis 07.02.2017, danach auf Anfrage

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 € 22,- 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