www.DGII.org

# ANMELDEFORMULAR

Onlineanmeldung

**Bitte per Fax an:**

**(+49) 02 11 / 59 35 60**

## für den 34. Kongress der Deutschsprachigen Gesellschaft für Intraokularlinsen-Implantation, interventionelle und refraktive Chirurgie in Mainz

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

| | EURO |
|---|---|
| **Wissenschaftliches Programm** | |
| ❍ 2-Tageskarte 14. und 15. Februar 2020 | _____ |
| ❍ Tageskarte Freitag, 14. Februar 2020 | _____ |
| ❍ Tageskarte Samstag, 15. Februar 2020 | _____ |
| **Kurse & Wet-Labs** | |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 1: **Intraokulare Medikamenteneinbringung** | _____ |
| Kurs+Wet-Lab 2: **Phakoemulsifikation I** | ausgebucht |
| Kurs+Wet-Lab 3: **Phakoemulsifikation II** | ausgebucht |
| Kurs+Wet-Lab 4: **Phakoemulsifikation III** | ausgebucht |
| ❍ Kurs 5: **Nachkorrigieren: IOL-Tausch, add-on-IOL, Laser** | _____ |
| ❍ Kurs 6: **Multifokallinsen / EDOF-Linsen** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 7: **Kanaloplastik und Schlemm-Kanal-Chirurgie** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 8: **KRC-Refraktive Chirurgie** (Basiskurs) | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 9: **Verletzungschirurgie des Augenvorderabschnitts** | _____ |
| ❍ Kurs 10: **Biometrie und IOL-Berechnung** | _____ |
| ❍ Kurs 11: **Chirurgischer Nähkurs I** | _____ |
| ❍ Kurs 12: **Chirurgischer Nähkurs II** | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 13: **Retten, Repositionieren, Rekonstruieren** | _____ |
| ❍ Kurs 14: **KRC-Refraktive Chirurgie** (Aufbaukurs) | _____ |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 15: **Mikroinvasive Glaukomchirurgie** | _____ |
| ❍ Kurs 16: **Sonderlinsen** | _____ |
| **Übertrag aus dieser Spalte** | _____ |

| | EURO |
|---|---|
| **Übertrag nebenstehende Spalte** | _____ |
| ❍ Kurs 17: **Kongenitale Cataract und Glaucom** | _____ |
| ❍ Kurs 18: **Torische Intraokularlinsen** | _____ |
| ❍ Kurs 19: **Einführung in die FEBO-Prüfung** | _____ |
| ❍ Kurs 20: **Kataraktchirurgie und Femtosekundenlaser** | _____ |
| ❍ Kurs 21: **Kataraktchirurgie perfektionieren** | _____ |
| **Wissenschaftliches Programm für OP- und Praxispersonal** | |
| ❍ Kurs+Wet-Lab 22: **„Phakoemulsifikation live"** | _____ |
| ❍ Programm für das Pflegepersonal (Samstag) | _____ |
| ❍ Programm für das Pflegepersonal (Samstag) **u n d** DGII-Tageskarte Freitag | _____ |
| **Rahmenprogramm** | |
| **Donnerstag, 13. Februar 2020** | |
| ❍ Tischfußballturnier (anmeldepflichtig) Pers. ___ | |
| ❍ Begrüßungsabend (anmeldepflichtig) Pers. ___ | frei |
| **Freitag, 14. Februar 2020** | |
| ❍ Gemeinsames Abendessen à € 40,- / € 60,- Pers. ___ | _____ |
| ❍ Ich erbitte vegetarisches Essen | |
| Spende CBM | € 5,– |
| **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 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

**Wenn Sie Mitglied der DGII werden möchten, laden Sie bitte das Antragsformular auf www.dgii.org herunter.**

## ZIMMER & HOTELBESTELLUNG

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

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

**HILTON MAINZ******
www.hiltonhotels.de
(mit direktem Zugang zur Rheingoldhalle)

❍ Einzelzimmer € 149,-
❍ Doppelzimmer € 169,-

Preise jeweils pro Nacht und inkl. Frühstück
**Nur noch 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