



Anmeldung

Anlage 1

Deutsche Hypertonie Akademie
Berliner Straße 46
69120 Heidelberg

Fax: 06221/58855-25

**zur Fortbildungsverpflichtung für Hypertonieassistentinnen DHL®
Hypertonieassistenten DHL® gemäß
Verbandsprüfungsordnung (VPO) der
Deutschen Hochdruckliga e.V. DHL®
Deutschen Hypertonie Gesellschaft
- Fortbildungsverpflichtung für 2010 -**

Teilnehmer:

Titel, Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

**Verbindliche Anmeldung zur dezentralen Fortbildung gemäß der Verbandsprüfungsordnung (VPO) der Deutschen Hochdruckliga e.V. DHL® - Deutschen Hypertonie Gesellschaft:
Anmeldeschluss jeweils 3 Wochen vor Veranstaltungstermin!**

Veranstaltungsort	Veranstaltungsleiter	Termine	Bitte hier ankreuzen
Karlsruhe	Prof. Dr. med. G. Bönner, Bad Krozingen	17.04.2010	<input type="checkbox"/>
Nürnberg	Prof. Dr. med. G. Bönner, Bad Krozingen	25.09.2010	<input type="checkbox"/>
Münster	Prof. Dr. med. G. Bönner, Bad Krozingen	30.10.2010	<input type="checkbox"/>

Ich melde mich verbindlich für den oben angekreuzten Termin an und verpflichte mich, die Teilnahmegebühr in Höhe von €120,00 für Karlsruhe, Nürnberg oder Münster zu entrichten.

Berlin, Kongress	Prof. Dr. med. G. Bönner, Bad Krozingen	11.12.2010
------------------	---	------------

Bei der Fortbildungsveranstaltung während des 34. Wissenschaftlichen Kongresses „Hypertonie Berlin 2010“ verpflichte ich mich, den ermäßigten Preis von €95,00 zu entrichten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte Rückseite beachten!



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Deutschen Hochdruckliga e.V. DHL[®] - Deutschen Hypertonie Gesellschaft (jährlicher Mindestbeitrag €16,00).

Mein persönlicher Jahresbeitrag € _____ Vielen Dank!

Bin bereits Mitglied!

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Hypertonie Akademie zum Einzug der Gebühr in Höhe von € 120,00 und meinem jährlichen, persönlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ (jährlicher Mindestbeitrag €16,00) von meinem hier angegebenen Konto abzubuchen. Die ermäßigte Teilnahmegebühr für den 34. Wissenschaftlichen Kongress „Hypertonie Berlin 2010“ beträgt €95,00 (siehe folgendes Formular).

Bankverbindung

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)

Deutsche Hypertonie Akademie

Berliner Str. 46, 69120 Heidelberg, Tel. 0 62 21 / 5 88 55-0, Fax: 0 62 21 / 5 88 55-25
E-Mail: hochdruckliga@t-online.de, Internet: www.hochdruckliga.de
Bankverbindung: Dresdner Bank Heidelberg, Kto-Nr. 04 758 080 00, BLZ 672 800 51



HYPERTONIE

BERLIN 2010

Mittagessen

	Anzahl der Personen			
<input type="checkbox"/> Mittagessen				
Donnerstag, 09. Dezember 2010	_____	x	<input type="checkbox"/>	15.00 EUR
Freitag, 10. Dezember 2010	_____	x	<input type="checkbox"/>	15.00 EUR
Samstag, 11. Dezember 2010	_____	x	<input type="checkbox"/>	15.00 EUR

Abendveranstaltungen

	Anzahl der Personen			
<input type="checkbox"/> Eröffnungsabend				
Donnerstag, 09. Dezember 2010, 18:30 – 21:30 Uhr	_____			
<input type="checkbox"/> Gesellschaftsabend				
Freitag, 10. Dezember 2010, 19:30 – 24:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	50.00 EUR

Touren – Berlin erleben.....

	Anzahl der Personen			
<input type="checkbox"/> Tour 1: Berliner Stadtrundfahrt				
Donnerstag, 09. Dezember 2010, 10:00 – 13:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	29,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 2: Berliner Stadtrundfahrt				
Donnerstag, 09. Dezember 2010, 14:00 – 17:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	29,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 3: Berliner Stadtrundfahrt				
Freitag, 10. Dezember 2010, 10:00 – 13:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	29,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 4: Berliner Unterwelten				
Freitag, 10. Dezember 2010, 13:30 – 17:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	38,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 5: Entdeckungstour Museumsinsel				
Samstag, 11. Dezember 2010, 10:00 – 13:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	38,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 6: Halbtagestour nach Potsdam				
Samstag, 11. Dezember 2010, 13:00 – 18:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	49,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 7: Tagestour nach Dresden (inkl. Mittagessen)				
Samstag, 11. Dezember 2010, 09:00 – 19:00 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	115,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 8: Berliner Lichterfahrt und Dinner (inkl. 3 – Gang Menü)				
Samstag, 11. Dezember 2010, 17:00 – 22:30 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	95,00 EUR
<input type="checkbox"/> Tour 9: Berliner Lichterfahrt und Weihnachtsmarkt (inkl. Glühwein)				
Samstag, 11. Dezember 2010, 17:00 – 20:30 Uhr	_____	x	<input type="checkbox"/>	35,00 EUR

Bitte beachten Sie, dass alle Touren eine beschränkte Teilnehmerzahl haben. Die Teilnahme an den jeweiligen Touren wird nach Eingang der Anmeldung vergeben. **Die Preise** beinhalten die Transportkosten im klimatisierten Reisebus, einen ortskundigen Reiseleiter sowie ggf. die Eintrittspreise! Als Eintrittspreise gelten die regulären Preise. Sollten zu diesem Zeitpunkt Sonderausstellungen stattfinden, muss mit einem Aufpreis gerechnet werden. (Stand der Preise: Dezember 2009).



Hochdruckliga



HYPERTONIE

BERLIN 2010

Zahlung

Gesamtbetrag fällig in EURO: _____

Ich habe den gesamten Betrag unter Angabe meines Namens und des Kongresses (Hypertonie 2010) auf das Konto der K.I.T. Group GmbH bei der Commerzbank überwiesen:

Bank	Kontonummer	Bankleitzahl	SWIFT Code	IBAN Code
Commerzbank Berlin	0514 0018 04	100 800 00	DRESDEFF100	DE 77 1008 0000 0514 0018 04

Bitte belasten Sie meine Kreditkarte mit dem Gesamtbetrag:

American Express Euro/Mastercard VISA Diners Club

Kartenummer __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / Ablaufdatum: __ __ / __ __

Kartenprüfwert: __ / __ / __ / __ Karteninhaber: _____

(die letzten 3 Zahlen auf der Rückseite der Karte im Unterschriftsfeld / American Express: die 4 Zahlen über dem Ende der Kartenummer auf der Vorderseite)

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen und übermittelten Daten zur Erbringung aller verbundenen Dienstleistungen im Rahmen des 34. wissenschaftlichen Kongresses der Deutschen Hochdruckliga e.V. DHL® / Deutschen Hypertonie Gesellschaft der wie oben beschrieben gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden dürfen. (Bitte beachten Sie: Ihre Zustimmung ist zur Abwicklung der Buchung zwingend erforderlich).

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen und übermittelten Kontaktdaten zur Information per e-Mail/Newsletter/Post über Folgeveranstaltungen bzw. themenverwandte Veranstaltungen sowie für Informationen der veranstaltenden Fachgesellschaft genutzt werden dürfen (optional).

Ich willige ein Ich willige nicht ein

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen und übermittelten Kontaktdaten Sponsoren und Ausstellern zur Verfügung gestellt werden.

Ich willige ein Ich willige nicht ein

Mit meiner Unterschrift habe ich die auf der Webseite veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

K.I.T. Group GmbH

Kurfürstendamm 71

10709 Berlin

Tel: 030 – 24 603 - 420

Fax: 030 – 24 603 - 200

e-mail: hypertonie-2010info@kit-group.org