

Anmeldung

Dr. Hermann Schmidt, Dr. Johanna Michel

Medizinisches Versorgungszentrum

Landauer Str. 25

67434 Neustadt

Fax 06321 / 35 44 07

Adresse/Stempel:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum
15. Kurpfälzer Schmerzkongress am 22. Februar 2014 an.

Ich bin Mitglied folgender Gesellschaften -----

Die Kongressgebühr liegt als Verrechnungsscheck dieser Anmeldung bei.

die Kongressgebühr kann unter dem Stichwort „15. Kurpfälzer Schmerzkongress“ und dem Namen des Teilnehmers auf das Konto: Schmerznetz Rheinland-Pfalz-Saarland eG

Dt. Apotheker- und Ärztebank, BLZ 300 606 01, Kto 000 8347 204

IBAN DE43 3006 0601 0008 3472 04, BIC DAAEDEDXXX

Kongressgebühren

| Anmeldung | bis 08.02.2014 | ab 09.02.2014 |
|-----------|----------------|---------------|
|-----------|----------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|------------|------------|
| Mitglied der IGOST | | |
| und koop. Gesellschaften | 35,00 Euro | 50,00 Euro |
| Nichtmitglieder | 45,00 Euro | 60,00 Euro |
| Teilnahme am Workshop | 30,00 Euro | |

Studenten haben freien Eintritt · Tel. 06321/84196 · Fax 06321/354407

Der Kongress wird mit 10 Kreditstunden im Rahmen der Speziellen Schmerztherapie bewertet. Bei der Landesärztekammer Pfalz wurden zusätzlich Zertifizierungspunkte beantragt. Die Abstracts der Vorträge können nach dem Kongress unter www.kurpfaelzer-schmerzkongress.de eingesehen werden.