

## Registrierung und direkte Zahlung

bequem **online** unter: [www.interpneu-nuernberg.de](http://www.interpneu-nuernberg.de)

**Fax:** 02 11-54 25 18-44

**Post:** C.T.I. GmbH, Am Bärenkamp 33, 40589 Düsseldorf

Herr  Frau  Prof.  Dr.  PD

Vorname/Nachname

Klinik/Praxis

Adresse: Dienstadresse  Privatadresse

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

**E-Mail (bitte für die Anmeldebestätigung angeben)**

Telefon

In den Gebühren sind die Kongressteilnahme und die Tagungsverpflegung sowie 19% MwSt. enthalten. Es gelten die AGB ([www.cti-kongresse.com](http://www.cti-kongresse.com)).

Kongressteilnehmer/in

Tageskarte 5. Oktober 2018  € 30,00

Tageskarte 6. Oktober 2018  € 30,00

Beide Tage  € 50,00

Die Teilnahme für ärztliche Mitarbeiter/-innen der wissenschaftlichen Leitung ist kostenfrei.

## Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000802986

Ich ermächtige die C.T.I. GmbH, einmalig den angekreuzten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der C.T.I. GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die SEPA-Mandatsnummer versendet C.T.I. GmbH mit der Anmeldebestätigung.

Kontoinhaber: Vorname/Nachname

IBAN

BIC

Ort/Datum/Unterschrift

### Datenschutz:

Die von Ihnen in diesem Formular gemachten Angaben werden für die Bearbeitung Ihres Auftrags (Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung) von uns gespeichert und – soweit es für die Erfüllung des Auftrags gegeben ist – an Dritte übermittelt. Weiterhin verwenden wir Ihre Daten, um mit Ihnen in Kontakt zu treten oder Sie zu informieren. Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website <https://www.cti-kongresse.com>