



# Urologisches Frühjahrssymposium „Urologie für Klinik und Praxis“

Groß Dölln, 27./28. März 2020, Tagungshotel Groß Dölln

## REGISTRIERUNGSFORMULAR

Prof.       Priv.-Doz.       Dr.       Herr\*       Frau\*       Divers\*

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift :  Privatanschrift    oder     Klinik-/ Praxisanschrift

Klinik/Praxis \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder

	BBAG-Mitglieder	Teilnehmer/-in
<b>Gesamtteilnahme, 27.–28. März 2020</b>	50,00 € <input type="checkbox"/>	90,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Tageskarte Freitag, 27. März 2020</b>	30,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Tageskarte Samstag, 28. März 2020</b>	30,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Abendveranstaltung im Botanikum*</b>	70,00 € <input type="checkbox"/>	70,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Der Urologe und der Sport*</b>	0,00 € <input type="checkbox"/>	0,00 € <input type="checkbox"/>

\* Buchbar nur in Kombination mit einer Gesamtteilnahme/Tageskarte.

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_ €

Alle Gebühren sind inklusive 19% MwSt.

### Bezahlung

Bitte schicken Sie dieses Dokument an folgende E-Mailadresse [j.pankratz@kelcon.de](mailto:j.pankratz@kelcon.de) oder Fax: 030 679 66 88-55:  
Nachdem wir Ihre Anmeldung erhalten haben, wird Ihnen die Rechnung per E-Mail zugeschickt.

Ich habe die umseitigen allgemeinen Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.

Datum \_\_\_\_\_ Rechtsverbindliche Unterschrift TeilnehmerIn \_\_\_\_\_



# Urologisches Frühjahrssymposium „Urologie für Klinik und Praxis“

Groß Dölln, 27./28. März 2020, Tagungshotel Groß Dölln

## **TAGUNGSORT**

Tagungshotel Groß Dölln (Döllnsee)  
Döllnkrug 2  
17268 Templin OT Groß Dölln

## **ZERTIFIZIERUNG**

Die Veranstaltung wird bei der Landesärztekammer Brandenburg als Fortbildungsveranstaltung angemeldet und voraussichtlich mit insgesamt 10 Fortbildungspunkten zertifiziert.

## **HOTELZIMMER**

Ihre Zimmerreservierung im Tagungshotel nehmen Sie bitte selbstständig im Tagungshotel Döllnsee vor.

Hier wurde unter dem Kennwort Urologischen Frühjahrssymposium ein Abrufkontingent eingerichtet.

Tel.: 039882 63-0, [www.doellnsee.de](http://www.doellnsee.de)

Einzelzimmer: 90 €

Doppelzimmer: 130 €

Die genannten Zimmerpreise haben bis 15. Februar 2020 Gültigkeit, können danach allerdings aufgrund der Buchungssituation abweichen.

## **TEILNAHMEBEDINGUNGEN**

Die Teilnahmegebühr fällt mit der Anmeldung an. In den Tagungsgebühren enthalten ist die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm. Bitte beachten Sie, dass das Rahmenprogramm zum Zeitpunkt Ihrer Anmeldung bereits ausgebucht sein könnte.

Anmeldungen ohne gleichzeitige Zahlung können nicht bearbeitet werden. Die Belegung wird erst mit der Bestätigung unsererseits akzeptiert. Anmeldeschluss für die Teilnehmeranmeldung ist der 20. März 2020. Anmeldungen/Zahlungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, werden ausschließlich vor Ort am Tagungscounter bearbeitet. Alle Gebühren sind in Euro zu entrichten und sämtliche Bankgebühren sind vom Teilnehmer zu tragen.

## **STORNIERUNG**

Bei einer Absage der Veranstaltung seitens des Veranstalters aus organisatorischen oder sonstigen Gründen (außer bei höherer Gewalt), werden bezahlte Gebühren voll erstattet. Erfolgt eine – wenn auch unverschuldete – Absage des Teilnehmers bis einschließlich 2. März 2020, werden die bereits gezahlten Gebühren abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,00 € erstattet. Die Stornierung muss schriftlich erfolgen. Ab dem 03. März 2020 erfolgt keine Erstattung, eine Ersatzperson kann jedoch gegen eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 € benannt werden.

Der Veranstalter behält sich Programmänderungen vor.

## **HAFTUNG**

Die Haftung des Veranstalters sowie der KelCon GmbH oder der von ihnen beauftragten Personen für Schäden, insbesondere für solche aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, ist – soweit gesetzlich zulässig – ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grobfahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen beruht. Teilnehmer und Begleitpersonen nehmen auf eigene Verantwortung an der Veranstaltung teil.

## **TAGUNGSKONTO**

Kontoinhaber: KelCon GmbH

Bankname: Frankfurter Volksbank

IBAN: DE 78 5019 0000 0008 9911 11

BIC: FFVBDEFFXXX

## **ANSPRECHPARTNER**

KelCon GmbH

Thomas Hausfeld

Tauentzienstraße 1, 10789 Berlin

Tel. +49 (0)30 / 679 66 88 / 502

Fax +49 (0)30 / 679 66 88 / 55

[t.hausfeld@kelcon.de](mailto:t.hausfeld@kelcon.de), [www.kelcon.de](http://www.kelcon.de)