

**14. Stuttgarter Kinderanästhesietage**  
**8. - 10. November 2018, Stuttgart/Fellbach**

VWS-Ticket\*  V1000 Stadtgebiet € 14,00  V2000 Gesamtes Tarifgebiet € 19,50  
Die gesetzl. Mehrwertsteuer ist in den Gebühren enthalten.


**Absender / Privatadresse:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname/Titel \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ FAXI \_\_\_\_\_

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Die Unterschrift ist für die verbindl. Anmeldung erforderlich!)  
\* unter Vorlage einer Bescheinigung  begrenzte Teilnehmerzahl!  weiterberechnete VWS-Tickets

**Gewünschte Zahlung bitte ankreuzen:**

bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat  wird überwiesen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (nur innerhalb Deutschlands)

Bequem und bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat innerhalb Deutschlands. Ich erteile der MCN AG für die 14. Stuttgarter Kinderanästhesietage ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN AG, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZ00000539285), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin einverstanden, dass ich 7 Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der MCN AG informiert werde.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

## Verbindliche Anmeldung (bitte entsprechend ankreuzen)

**Hybridkategorie**  
bei Zulassungsbefreiung bis 01.10.18

**Normalrate**  
ab 01.10.18

<b>3-Tageskarte</b>	Ärzte	<input type="checkbox"/> T1005	€ 220,-	<input type="checkbox"/> T1006	€ 260,-
	Ärzte (DGAI)	<input type="checkbox"/> T1005M	€ 200,-	<input type="checkbox"/> T1006M	€ 240,-
	Schwestern/Pfleger	<input type="checkbox"/> T2005	€ 130,-	<input type="checkbox"/> T2006	€ 180,-
	Studenten*	<input type="checkbox"/> T3000	kostenfrei		

## 2-Tageskarte

Ärzte

<input type="checkbox"/> T1105	€ 165,-	<input type="checkbox"/> T1106	€ 200,-
<input type="checkbox"/> T1205	€ 120,-	<input type="checkbox"/> T1206	€ 180,-
<input type="checkbox"/> T1305	€ 120,-	<input type="checkbox"/> T1306	€ 180,-

Anmeldedecoupon in einem Fensterkuvert

zurücksenden an:

**MCN Medizinische Congress-  
organisation Nürnberg AG**  
- Kongressabteilung 14. SKAT -  
**Neuwieder Str. 9**  
**90411 Nürnberg**

## Tageskarte

Ärzte

<input type="checkbox"/> T2105	€ 110,-	<input type="checkbox"/> T2106	€ 130,-
<input type="checkbox"/> T2205	€ 110,-	<input type="checkbox"/> T2206	€ 130,-
<input type="checkbox"/> T2305	€ 90,-	<input type="checkbox"/> T2306	€ 110,-

Ärzte (DGAI)

<input type="checkbox"/> T2105M	€ 90,-	<input type="checkbox"/> T2106M	€ 110,-
<input type="checkbox"/> T2205M	€ 90,-	<input type="checkbox"/> T2206M	€ 110,-
<input type="checkbox"/> T2305M	€ 70,-	<input type="checkbox"/> T2306M	€ 90,-

Schwestern/Pfleger

<input type="checkbox"/> T2405	€ 65,-	<input type="checkbox"/> T2406	€ 85,-
<input type="checkbox"/> T2505	€ 65,-	<input type="checkbox"/> T2506	€ 85,-
<input type="checkbox"/> T2605	€ 55,-	<input type="checkbox"/> T2606	€ 75,-

## Workshops<sup>o</sup>

**WS1/1a Simulationstraining Kinderreanimation**

<del> Mittwoch, 07.11.2018, 10.00 - 13.30 Uhr</del>	<input type="checkbox"/> w1001	€ 100,-	ausgebucht
<del> Mittwoch, 07.11.2018, 14.30 - 18.00 Uhr (Voll-)</del>	<input type="checkbox"/> w1002	€ 100,-	

**WS2/2a Airwaymanagement**

<del> Mittwoch, 07.11.2018, 10.00 - 13.30 Uhr</del>	<input type="checkbox"/> w2001	€ 70,-	ausgebucht
<del> Mittwoch, 07.11.2018, 14.30 - 18.00 Uhr (Voll-)</del>	<input type="checkbox"/> w2002	€ 70,-	

oder per Fax an: 0911 / 3931620