



Rechnungsanschrift

(Adresse wie auf Gruppenanmeldeformular)

Firma/Institution:

Adresszusatz:

Straße + Nr. :

PLZ + Stadt:

Land:

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber:

IBAN:

Bequem und bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat innerhalb Deutschlands. Ich erteile der MCN GmbH für den Kongress WAT2022 ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN GmbH, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000539285), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin einverstanden, dass ich 7 Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der MCN GmbH informiert werde.

WICHTIGE HINWEISE (bitte ankreuzen)

Ja, ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich bis zum Beginn der Veranstaltung jederzeit Änderungen bei den Vorgaben durch die nordrhein-westfälische Infektionsschutzmaßnahmenverordnung ergeben können, deren Umsetzung für alle Beteiligten verpflichtend ist. Aktuell gibt es keine Einschränkungen bei der Durchführung der Präsenzveranstaltung. Wir empfehlen eine Maske zu tragen und die gängigen Hygienemaßnahmen einzuhalten. Sollten sich Änderungen ergeben, werden diese aktuell auf der Startseite unserer Homepage veröffentlicht. https://www.mcn-nuernberg.de/externeseiten/wat_2022/index.php

Ich stimme den allgemeinen Teilnahmebedingungen des WAT2022 zu. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen (s. Teilnahmebedingungen).

Gebührenübersicht (ohne Rabatt):

Dauerausweise

	Mitglied DGAI/BDA	Nichtmitglied
Chefärzte / leitende Ärzte	160,00 €	180,00 €
Fachärzte / Fachfremde Ärzte	140,00 €	160,00 €
Niedergelassene Ärzte	140,00 €	160,00 €
Ärzte in Weiterbildung [°]	120,00 €	140,00 €
Nicht berufstätiger Arzt (inkl. Arzt i. R) [^]	70,00 €	
Pflege-/med-tech. Personal / ATA	70,00 €	
Rettungsdienstpersonal	70,00 €	
Azubi/Schüler: ATA, Pflegekraft, Notfallsanitäter [°]	35,00 €	
Studierende*	kostenfrei	

Tagesausweis

Freitag, 14.10.2022 od. Samstag, 15.10.2022	Mitglied DGAI/BDA	Nichtmitglied
Chefärzte / Fachärzte	je 100,00 €	je 110,00 €
Ärzte in Weiterbildung [°]	je 70,00 €	je 80,00 €

[°] Nur unter Vorlage einer Bescheinigung des Arbeitgebers/der Schule

* Nur unter Vorlage eines Studentenausweises

[^] Nur unter Vorlage einer Bescheinigung

Unterschrift

Datum, Ort