



Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:

ÖKG Sekretariat
Univ.-Klinik für Innere Medizin II
Abteilung für Kardiologie, Sabine Rumpf
Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

TAGUNGSANMELDUNG

E-Mail: office@atcardio.at

Fax: +43 1 40 400 42160

Name: Vorname: Titel:

Institut/Abteilung:

Straße/Postfach:

PLZ: Ort: Land:

Tel.: E-Mail: Arztnummer (ÖÄK):

TAGUNGSGEBÜHREN

- | | |
|--|-------------------------------|
| Mitglieder | <input type="radio"/> € 150,- |
| Nichtmitglieder | <input type="radio"/> € 250,- |
| Ärzte in Ausbildung stehend* | <input type="radio"/> € 75,- |
| Mitglieder Assistenzpersonal | <input type="radio"/> € 25,- |
| Nichtmitglieder Assistenzpersonal | <input type="radio"/> € 50,- |
| Studenten | <input type="radio"/> € 35,- |

* Bestätigung des Abteilungsvorstandes

KONTOVERBINDUNG

Bank Austria AG, AKH, Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

IBAN: AT59 1200 0504 6301 3137, **BIC:** BKAUATWW, Österreichische Kardiologische Gesellschaft

Bitte Verwendungszweck angeben!

Datum:

Unterschrift: