

# HERBSTSYMPOSIUM 2018

Cityhotel Design & Classic, St. Pölten/19.-20. Oktober 2018

## ANMELDUNG

(bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)

TITEL, NACHNAME: ..... VORNAME: .....

ANSCHRIFT, PLZ, ORT: .....

### Ich melde mich zur Teilnahme am Kongress an:

Bitte Zutreffendes ankreuzen! (In der allgemeinen Tagungsgebühr sind der Strahlenschutz- und der Sterilgutversorgungsworkshop inkludiert. Bitte kreuzen Sie den gewünschten Workshop trotzdem zusätzlich an.)

#### Für gesamten Kongress:

Mitglieder der ÖGZMK:	€ 310,-	<input type="checkbox"/>	
Nichtmitglieder/Zahntechniker:	€ 410,-	<input type="checkbox"/>	
Studenten:	€ 45,-	<input type="checkbox"/>	
Begleitperson:	€ 45,-	<input type="checkbox"/>	
AssistentInnen:	€ 95,-	<input type="checkbox"/>	Anzahl: _____
			Name(n): _____

#### Für Tagesgäste:

	Freitag :	Samstag:
Mitglied der ÖGZMK NÖ:	€ 170,- <input type="checkbox"/>	€ 180,- <input type="checkbox"/>
Nichtmitglieder:	€ 240,- <input type="checkbox"/>	€ 250,- <input type="checkbox"/>

#### Workshops für ZÄ:

Komposit-Workshop am Fr., 19.10.18 teil	€ 259,-	<input type="checkbox"/>
Workshop „Basics nach Zahntraumata“ am Fr., 19.10.18 teil	€ 180,-	<input type="checkbox"/>
KFO-Workshop am Sa., 20.10.18 teil	€ 170,-	<input type="checkbox"/>
Strahlenschutz-Fortbildung am Sa., 20.10.18 teil	€ 95,-	<input type="checkbox"/>

#### Workshops für Assistenten/innen:

Sterilgutversorgung am Sa., 20.10.18 teil	€ 95,-	<input type="checkbox"/>
---	--------	--------------------------

#### Rahmenveranstaltung:

Ich nehme <u>am gesamten</u> Rahmenprogramm teil	<input type="checkbox"/>	mit Begleitperson <input type="checkbox"/>
Ich nehme nur beim gemeinsamen Dinner am Fr., 19.10.18 teil	<input type="checkbox"/>	mit Begleitperson <input type="checkbox"/>
Ich nehme nur beim Mittagsbuffet am Sa., 20.10.18 teil	<input type="checkbox"/>	mit Begleitperson <input type="checkbox"/>

Für zahlende Kongressteilnehmer sind alle Kaffeepausen und das Rahmenprogramm in der Kongressgebühr enthalten.

#### Anmeldungen mit dieser Karte bis spätestens 10. Oktober 2018 an:

per Post: ÖGZMK NÖ, Kremser Gasse 20, 3100 St. Pölten

per Mail: [oeqzmknoe.office@kstp.at](mailto:oeqzmknoe.office@kstp.at) oder

per Fax: 050511/3109

Datum: .....

Unterschrift/Stampiglie: .....

Bitte um Überweisung an: ÖGZMK NÖ, Verwendungszweck „Herbstsymposium 2018“

IBAN: AT42 3258 5000 0101 6260, BIC: RLNWATWWOBG