

Anmeldeformular für den 27. Gesundheitskongress der ÄGP vom 08.11. – 10.11.2024 in Frankfurt

An die
ÄGP - Ärztesgesellschaft für
Gesundheitsmedizin und Prävention
Frau Petra Hennemann
In der Au 11
61273 Wehrheim

Fax: 06131-1448241

Der Gesundheitskongress findet dieses Jahr im: „**Relaxa Hotel Frankfurt**“
statt: Lurgiallee 2, 60439 Frankfurt

Die **Hotelbuchung müssen Sie selbst vornehmen**.

Wir haben für Sie **günstige Konditionen** im Tagungshotel ausgehandelt:

Standard-EZ bzw. DZ: 82,- / 98,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Business-EZ bzw. DZ: 97,- / 113,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Studio: 117,- / 133,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Suite: 122,- / 138,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Das Zimmerkontingent wird **nur bis 10.10.2024** (!) freigehalten und kann
direkt unter dem Kennwort: „**ÄGP**“ gebucht werden. Tel.: 0 69 – 95 77 80

Hiermit melde ich mich hiermit **verbindlich** für den Gesundheitskongress 2024 der ÄGP an

- Kongressgebühr **ohne Mitgliedschaft** in der ÄGP bei Vorkasse, d. h. Bezahlung per Überweisung (320,- €)
- Kongressgebühr für **Mitglieder der ÄGP** bei Vorkasse, d. h. Bezahlung per Überweisung (230,- €)
- Kongressgebühr für nichtärztliche Begleitpersonen von Mitgliedern: Personen à 200,- € = €
- Abendprogramm für **Begleitpersonen ohne** bezahlte Kongressgebühr Pers. à 95,- € = €
- Ich nehme am Seminar „**Osteopathische Triggerpunkt-Therapie**“ am Freitag teil*
- Ich nehme am Freitagnachmittag an allen Vorträgen teil
- Ich habe bereits die Kongressgebühr auf das angegebene Konto überwiesen.
- Frühbucherrabatt:** Ich nehme den Frühbucherrabatt in Anspruch (keine Rückerstattung möglich)**
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr direkt am Kongress (→ **Zuschlag von 10,- € als Bearbeitungsgebühr**)
- Ich bitte um Zusendung eines Aufnahmeantrags für die ÄGP

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen.

* = *Für diese Veranstaltungen gilt: **frühzeitig anmelden, da begrenzte Teilnehmerzahl!***

Mir sind die aufgeführten Anmeldebedingungen bekannt und ich akzeptiere sie.

Datum: Unterschrift

Die Anmeldung ist nur gültig in Verbindung mit gleichzeitiger Überweisung der Teilnehmergebühr auf das **ÄGP-Konto:**

Sparkasse Bochum IBAN DE36 4305 0001 0005 4188 35 (Achtung: Das Konto hat sich zu früher geändert!)

Kennwort: Gesundheitskongress 2024

unbedingt gut leserlich ausfüllen oder Praxisstempel

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Praxisstempel

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abstempeln und diese Anmeldung nach Möglichkeit mit Kopie der Überweisung an die oben angegebene Adresse schicken **oder** an folgende Fax-Nr.: 06 131-14 48 241.

Anmeldung auch per Email möglich unter „info@aegp.de“.

** Frühbucherrabatt von 20,- € auf Kongressgebühr, wenn Anmeldung und Zahlung vor dem 20.09.24, keine Rückerstattung!