

**Anmeldeformular für die Frühjahrstagung der ÄGP
mit Jahreshauptversammlung
vom 17.04. – 19.04.2026 am Bodensee**

ÄGP - Ärztesgesellschaft für
Gesundheitsmedizin und Prävention
Frau Dorothea Koloczek
Konrad-Adenauer-Str. 1
61267 Neu-Anspach

Fax: 0 60 81- 42 173
Email: info@aegp.de

Die Frühjahrstagung findet dieses Jahr im **Biohotel Mohren am Bodensee Kirchgasse 1, 88693 Deggenhauseral-Limpach** statt

Die **Hotelbuchung müssen Sie selbst vornehmen.**

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

Einzelzimmer: 99,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Doppelzimmer: 190,- € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Das Zimmerkontingent wird **nur bis 03.04.2026 (!)** freigehalten und kann direkt unter dem Kennwort: „**Frühjahrstagung 2026 ÄGP**“ gebucht werden.

Tel.: 07 555 – 93 00

Hiermit melde ich mich hiermit **verbindlich** für Die Frühjahrstagung 2026 der ÄGP an

- Tagungsgebühr (320,- €)
- Tagungsgebühr für **Mitglieder der ÄGP** (220,- €)
- Tagungsgebühr für nichtärztliche Begleitpersonen von ÄGP-Mitgliedern: pro Person 170,- € = €
- Nur** Teilnahme am **Ausflug zur Insel Mainau ohne** bezahlte Tagungsgebühr pro Person 70,- € = €
- Nur Ausflug zur Insel Mainau und Abendessen ohne** bezahlte Tagungsgebühr pro Person 100,- € = €
- Nur für Jahreshauptversammlung (Gebührenfrei)
- Ich habe bereits die Tagungsgebühr auf das angegebene Konto überwiesen
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr direkt an der Tagung (→ **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 zur Frühjahrstagung ist nur gültig in Verbindung mit gleichzeitiger Überweisung der Teilnehmergebühr auf das **ÄGP-Konto**:

Sparkasse Bochum IBAN DE36 4305 0001 0005 4188 35

Kennwort: Frühjahrstagung 2026 ÄGP

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.: 0 60 81 – 42 173.

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

**** Frühbucherrabatt von 20,- € auf Kongressgebühr, wenn Anmeldung und Zahlung vor dem 07.03.26 keine Rückerstattung!**