

Anmeldung



Nobel Biocare Symposium, 2010 – Berlin, 17./18. September

Bitte pro Teilnehmer ein Anmeldeformular ausfüllen und per Post zurücksenden oder zurückfaxen an:

Fax 02 21/500 85-352, Telefon 02 21/500 85-151

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben genannten Veranstaltung zu den mir bekannten Bedingungen an (siehe Seite 27 – Anmeldeinformationen).

Teilnehmerdaten

KONGRESSGEBÜHR PRO PERSON: € 299,- zzgl. MwSt.

☐ MKG-CHIRURG

☐ ORALCHIRURG

TITEL, VORNAME

☐ ZAHNARZT

☐ ZAHNTECHNIKER

☐ ASSISTENZ

NAME

TELEFON

PRAXIS/LABOR

FAX

STRASSE

E-MAIL

PLZ, ORT

NOBEL BIO CARE KUNDENNR. (FALLS BEKANNT)

Hotelreservierung

Aufgrund des vereinbarten Kontingents können wir Ihnen die angegebenen Zimmerpreise nur bis zum 15. Juli 2010 garantieren. Wir bitten um frühzeitige Buchung. Bitte kennzeichnen Sie Ihren Zimmerwunsch für das Hotel Palace Berlin.

Bitte reservieren Sie für mich: (Zimmerpreise pro Nacht inkl. MwSt.)

☐ Übernachtung im Einzelzimmer	€ 155,- inkl. Frühstück	Anreisetag	Abreisetag
☐ Übernachtung im Doppelzimmer	€ 175,- inkl. Frühstück	Anreisetag	Abreisetag
☐ Junior Suite als Einzelzimmer	€ 275,- inkl. Frühstück	Anreisetag	Abreisetag
☐ Junior Suite als Doppelzimmer	€ 295,- inkl. Frühstück	Anreisetag	Abreisetag

BEGLEITPERSON ANREDE, VORNAME, NAME

Ohne Angabe Ihrer Kreditkartendaten kann leider keine definitive Hotelreservierung garantiert werden:

☐ VISA ☐ EURO/MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ ANDERE: _____

KREDITKARTENNUMMER

GÜLTIG BIS

KREDITKARTENINHABER

UNTERSCHRIFT DES KREDITKARTENINHABERS

Abendveranstaltung

Bitte reservieren Sie ____ Karten für die Abendveranstaltung (€ 99,- zzgl. MwSt. pro Person inkl. Bustransfer).

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass pro Teilnehmer nur eine Begleitperson zulässig ist. Die Ticketvergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Die Tickets werden nicht vorab per Post versandt, sondern bei der Akkreditierung am Freitag übergeben.

BEGLEITPERSON ANREDE, VORNAME, NAME

Rahmenprogramm für Begleitpersonen

Freitagnachmittag, 17. September 2010, 12.15 Uhr bis ca. 17.00 Uhr.

Es erwartet Sie eine 2-stündige Busrundfahrt und eine 2-stündige Dampferfahrt auf der Spree mit vielen Sehenswürdigkeiten und ein Besuch des Opernpalais.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir das Rahmenprogramm erst ab einer Mindestteilnehmerzahl von 25 Personen durchführen können. Die Plätze sind begrenzt, die Ticketvergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen.

Bitte reservieren Sie ____ Plätze für das Rahmenprogramm (€ 40,- zzgl. MwSt. pro Person).

ANREDE, VORNAME, NAME

Nobel Biocare Deutschland GmbH
Fortbildung und Veranstaltung
Stolberger Straße 200
50933 Köln
www.nobelbiocare.com

STEMPEL/DATUM/UNTERSCHRIFT