

**Anmeldung zur
101. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft
für Kinder- und Jugendmedizin
29. September bis 2. Oktober 2005 in Bremen
auch für Kinderchirurgen und Sozialpädiater
www.kinderaerztekongress-bremen.de**

Wichtig!
Bitte pro Teilnehmer ein Formular ausfüllen!
Zahlung der Teilnehmergebühren nur auf das Sonderkonto Deutsche Bank Lübeck
Stichwort: „Kinderärzte 2005 Bremen“
BLZ 230 707 10 Konto 901 169 313

Zur Verwendung eines Fensterbriefumschlages

(oder per Fax 04 51/70 31-214)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die o. g. Tagung an:

Name/Vorname: _____

Titel: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

**Wichtig! Privatanschrift
gut lesbar angeben**

Dienstort: _____

**Schmidt-Römhild
Kongressgesellschaft mbH
Mengstr. 16 • 23552 Lübeck**

Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Kinder- u. Jugendmed. Kinderchirurgie Sozialpädiatrie u. Jugendmed.

A) Wissenschaftliches Programm (bitte zutreffendes ankreuzen)	Voranmeldungen bis 5.7.2005		Spätanmeldungen ab 6.7.2005	
	Mitglied	Nichtmitglied	Mitglied	Nichtmitglied
Gesamte Tagung: Selbstständige, niedergel., ltd. Ärzte Nichtselbstständige Ärzte, Ärzte im Ruhestand Nichtärztl. med. Mitarbeiter Studierende	<input type="checkbox"/> EURO 125,- <input type="checkbox"/> EURO 80,- <input type="checkbox"/> EURO 50,- -	<input type="checkbox"/> EURO 155,- <input type="checkbox"/> EURO 105,- <input type="checkbox"/> EURO 50,- <input type="checkbox"/> EURO 20,-	<input type="checkbox"/> EURO 165,- <input type="checkbox"/> EURO 105,- <input type="checkbox"/> EURO 55,- -	<input type="checkbox"/> EURO 190,- <input type="checkbox"/> EURO 135,- <input type="checkbox"/> EURO 55,- <input type="checkbox"/> EURO 25,-
Halbtageskarten: <input type="checkbox"/> nur 29.9 (Euro 20,-) Tageskarten: <input type="checkbox"/> 30.9. <input type="checkbox"/> 1.10. <input type="checkbox"/> 2.10. Selbstständige, niedergel., ltd. Ärzte Nichtselbstständige Ärzte, Ärzte im Ruhestand Nichtärztl. med. Mitarbeiter Studierende	<input type="checkbox"/> EURO 85,- <input type="checkbox"/> EURO 60,- <input type="checkbox"/> EURO 40,- -	<input type="checkbox"/> EURO 95,- <input type="checkbox"/> EURO 60,- <input type="checkbox"/> EURO 40,- <input type="checkbox"/> EURO 20,-	<input type="checkbox"/> EURO 90,- <input type="checkbox"/> EURO 60,- <input type="checkbox"/> EURO 40,- -	<input type="checkbox"/> EURO 100,- <input type="checkbox"/> EURO 65,- <input type="checkbox"/> EURO 40,- <input type="checkbox"/> EURO 25,-

Wichtig! Ausschlaggebend für die Anmeldung ist der Zahlungseingang auf dem o. g. Sonderkonto. Erst dann erfolgt die Bearbeitung des Meldeformulars. Gebührenreduktion für Ärzte in nichtselbstständiger Position oder im Ruhestand oder Studenten kann nur bei gleichzeitiger Einsendung einer entsprechenden Bescheinigung gewährt werden. Verspätet nachgereichte Bescheinigungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

B) Kurse und Seminare (Termine: siehe Homepage-Kongressprogramm)

Echokardiographie (95,00 €) Insulin-Pumpentherapie (20,00 €) Beatmung (20,00 €) Lungenfunktion (25,00 €)
 Spastik-Management (30,00 €) Interdisziplinäres Stuhltraining (10,00 €) Fixateur externe (10,00 €) Genetik/Syndrome (15,00 €)

ausgebucht!

C) Rahmenprogramm (Teilnahme nur möglich bei vorliegender Anmeldung zum wissenschaftlichen Programm)

RP 1 Donnerstag, 29.9., 18:30 Uhr Eröffnung der Tagung im Congress Centrum Für Teilnehmer und Begleitpersonen (mit Kongresskarte) kostenfrei _____ Personen	RP 5 Freitag, 30.9., 9:00 Uhr Stadtrundgang + Ratskeller _____ Personen à 13,00 €	RP 10 Sonntag, 2.10., 10:00 Uhr Leipziger Insel Helgoland _____ Personen à 43,00 €
RP 2 Freitag, 30.9., 20:00 Uhr Konzert des Kinderärztorchesters in der „Glocke“ _____ Personen à 20,00 €	RP 6 Freitag, 30.9., 12:30 Uhr Stadtrundgang + Ratskeller _____ Personen à 13,00 €	RP 11 Sonntag, 2.10., 9:30 Uhr Künstlerdorf Worpswede _____ Personen à 29,00 €
RP 3 Samstag, 1.10., 7:00 Uhr Benefiz-Lauf _____ Personen à 5,00 €	RP 7 Freitag, 30.9., 10:00 Uhr Stadtrundfahrt _____ Personen à 17,00 €	RP 12 Freitag, 30.9., 17:00 Uhr Bremen, Stadt der Luft- und Raumfahrt _____ Personen à 16,50 €
RP 4 Samstag, 1.10., 20:00 Uhr Gesellschaftsabend _____ Personen à 25,00 €	RP 8 Freitag, 30.9., 15:00 Uhr Neues Museum Weserburg _____ Personen à 12,00 €	RP 13 Samstag, 1.10., 15:00 Uhr Bremen, Stadt der Luft- und Raumfahrt _____ Personen à 16,50 €
RP 9 Samstag, 1.10., 9:00 Uhr Fahrt nach Bremerhaven _____ Personen à 55,00 €		

Gesamtbetrag Wissenschafts- und Rahmenprogramm _____ EURO

Diesen Gesamtbetrag habe ich auf das o. g. Sonderkonto am _____ / _____ / 2005 überwiesen.

Belasten sie diesen Gesamtbetrag meinem Kreditkartenkonto EUROCARD/MASTERCARD AMERICAN EXPRESS VISA
Nr. _____ gültig bis _____

Kartenprüfnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

**Beachten Sie bitte weitere Hinweise zur Anmeldung auf
der Homepage.**

**SCHMIDT
RÖMHILD**

Schmidt-Römhild Kongressgesellschaft mbH
Mengstr. 16 · 23552 Lübeck · Tel. 04 51 / 70 31-2 02 · Fax 04 51 / 70 31-2 14

Hinweise für alle Kongressteilnehmer

Für Anmeldungen bzw. Zahlungen, die nach dem **15.7.2005** bei der Schmidt-Römhild Kongressgesellschaft mbH eingehen, gelten erhöhte Gebühren.

Anmeldeformulare, die nach dem **03.09.2005** eintreffen, unvollständig oder unleserlich sind, können vor der Tagung nicht mehr bearbeitet werden.

Die Teilnahme am Rahmenprogramm kann nur dann zugelassen werden, wenn eine Anmeldung zum Kongress (wiss. Programm) vorliegt.

Bitte bezahlen Sie die Gebühren für Kurse/Seminare zusammen mit den Teilnehmergebühren.

Für die Zimmerreservierung benutzen Sie bitte das ebenfalls beiliegende Formular.

Bei begründeter Verhinderung an der Tagungsteilnahme kann nur bei einer entsprechenden schriftlichen Mitteilung bis zum **03.09.2005** der einbezahlte Betrag unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von EURO 25,- erstattet werden. Danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich.

Um Ihnen lange Wartezeiten vor dem Tagungsbüro zu ersparen, erhalten Sie die Tagungsunterlagen und das Programmheft ca. 2 Wochen vor Tagungsbeginn zugesandt.

Die Anmeldung für das Wissenschafts- und Rahmenprogramm ist verbindlich.

Zahlung der Teilnehmergebühren nur auf das Sonderkonto Deutsche Bank AG, Stichwort „Kinderärzte 2005 Bremen“, BLZ 230 707 10, Konto 901 169 313.

Bitte fertigen Sie sich für Ihre Unterlagen eine Kopie der Anmeldung an.

Der im Anmeldeformular angegebene Dienort erscheint im Namensschild des Teilnehmers.