

ANMELDUNG ZUM 33. KONGRESS DER DGI

28.11 - 30.11.2019 · Hamburg

PER FAX: +49 (89) 5505 209-2

youvivo GmbH, Karlstraße 60, 80333 München

Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____ Titel/Mastergrade: _____

Mitglieds-Nummer (falls vorhanden): _____ Firma/Praxis: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ **Wichtig für Rückfragen!** Telefax: _____

E-Mail: _____ @ _____

Kongressgebühr ¹ (pro Formular nur einen Teilnehmer anmelden)	bis 30.06.19	bis 30.09.19	ab 01.10.19
Mitglieder DGI e. V.	<input type="checkbox"/> 523,- EUR	<input type="checkbox"/> 628,- EUR	<input type="checkbox"/> 754,- EUR
Nichtmitglieder	<input type="checkbox"/> 656,- EUR	<input type="checkbox"/> 761,- EUR	<input type="checkbox"/> 878,- EUR
AssistentInnen ² (Mitglieder DGI e. V.)	<input type="checkbox"/> 292,- EUR	<input type="checkbox"/> 334,- EUR	<input type="checkbox"/> 376,- EUR
AssistentInnen ² (Nichtmitglieder)	<input type="checkbox"/> 407,- EUR	<input type="checkbox"/> 449,- EUR	<input type="checkbox"/> 491,- EUR
ZahntechnikerInnen (Mitglieder DGI e. V.)	<input type="checkbox"/> 428,- EUR	<input type="checkbox"/> 470,- EUR	<input type="checkbox"/> 512,- EUR
ZahntechnikerInnen (Nichtmitglieder)	<input type="checkbox"/> 523,- EUR	<input type="checkbox"/> 565,- EUR	<input type="checkbox"/> 607,- EUR
Zahnmed. Fachangestellte (ZFA)	<input type="checkbox"/> 208,- EUR	<input type="checkbox"/> 250,- EUR	<input type="checkbox"/> 302,- EUR
Studierende der Zahnmedizin und Medizin ³	<input type="checkbox"/> 100,- EUR	<input type="checkbox"/> 100,- EUR	<input type="checkbox"/> 100,- EUR
Teilnehmer Abschlussprüfung Curriculum DGI ⁴	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR
Teilnehmer Abschlussprüfung Curriculum ZMFI	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR
Tageskarte Mitglieder DGI/ ag keramik <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR	<input type="checkbox"/> 380,- EUR
Tageskarte Nichtmitglieder <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> 440,- EUR	<input type="checkbox"/> 440,- EUR	<input type="checkbox"/> 440,- EUR

Forum der Landesverbände Freitag, 29.11.2019, 14:30-17:45

125,- EUR umsatzsteuerfrei gemäß §4 Ziff. 22 UstG

Diese Eintrittskarte berechtigt ausschließlich zum Besuch des Forums der Landesverbände und der Implant expo®. Bei Buchung des DGI Kongresses ist die Teilnahme am Forum der Landesverbände inkludiert.

¹ umsatzsteuerfrei gemäß §4 Ziff. 22 UstG., die Gebühr beinhaltet den Besuch sämtlicher Foren und der Implant expo® sowie Kaffee- und Mittagsimbiss

² nur mit Bescheinigung des Arbeitgebers ³ nur mit gültigem Studentenausweis (Bitte Kopie beifügen) ⁴ beinhaltet nicht die Prüfungsgebühr, bitte gesondert anmelden

Summe 1 _____ EUR

Donnerstag, 28.11.2019

Industrie Workshops Goldsponsoren (nur 1 Workshop auswählen) Kostenbeitrag / Workshop **30,- EUR⁵**

10:00 - 13:00 Camlog vitaclinical ZIMMER BIOMET

Summe 2 _____ EUR

Industrie Workshops Founding Goldsponsoren (nur 1 Workshop auswählen) Kostenbeitrag / Workshop **30,- EUR⁵**

14:30 - 17:30 Dentsply Sirona Implants Geistlich Straumann

Summe 3 _____ EUR

Freitag, 29.11.2019

ab 17:30 **Get-together im Bereich der Implant expo** (kostenlos)

Samstag, 30.11.2019

Lunchsymposium (kostenlos)

13:30 - 14:30 Straumann

⁵ inkl. gesetzl. Ust.

Gesamt _____ EUR

Zahlungsart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9ZZZ0000021787 / Mandatsreferenz entspricht der Rechnungsnummer zu dieser Bestellung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger youvivo GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger youvivo GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____ Bank _____

IBAN _____

BIC / SWIFT-Code _____

Die Bezahlung mit Kreditkarte ist für Sie bei einer Online-Buchung auf www.dgi-kongress.de möglich. Bei einer Anmeldung per Fax können wir aus Sicherheitsgründen (Prüfziffer auf der Kartenrückseite muss zwingend eingegeben werden) leider keine Kreditkartenzahlung akzeptieren.

Ihre Kongress-Anmeldung sowie gegebenenfalls RahmenprogrammBuchungen werden schriftlich bestätigt. Mit ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere allgemeinen Bedingungen zur Teilnahme (AGB) und der Datenschutzerklärung einschließlich der Informationspflichten unter <https://www.youvivo.com/agn.html>. Unter www.dgi-kongress.de sind eventuelle Programmänderungen und weitere Informationen erhältlich. Die Anmeldung mit diesem Formular ist bis zum 13.11.2019 möglich, danach nur noch vor Ort. Bei Stornierung der Teilnahme bis 60 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird die Teilnahmegebühr erstattet, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30,00 EUR/Person. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Erstattung. Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass die Angaben des Anmeldeformulars zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Veranstaltung sowie für Zwecke der Bewerbung ähnlicher oder vergleichbarer Veranstaltungen erhoben und verarbeitet und an Dienstleister weitergegeben werden dürfen (z. B. im Rahmen einer Teilnehmerliste, E-Mailings der DGI e. V. und der youvivo GmbH und dem Besucherdatenservice zur Implant expo®). Darüber hinaus stimme ich mit meiner Anmeldung zu Workshops der Weitergabe meiner Adressdaten an jeweilige Workshopanbieter zu. Es wird darauf hingewiesen, dass im Rahmen bestimmter Veranstaltungen auch Video-, Foto- und Tonaufnahmen angefertigt und veröffentlicht werden. Hiermit werden die AGB und die Datenschutzerklärung einschließlich der Informationspflichten akzeptiert, die Sie unter der URL <https://www.dgi-fortbildung.de/datenschutzerklaerung/> finden.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Wie sind Sie auf den Kongress aufmerksam geworden? Einladung via E-Mail Einladung per Post über Kollegen Anzeige Internet Sonstige

Anmeldung auch online unter: www.dgi-kongress.de

WEB