

# ANMELDUNG (Fax (0043/512/504-28504))

zum Workshop  Regionalanaesthesie  Interventionelle Schmerztherapie

Wann? (Monat/Jahr)..... in Innsbruck

Internet: <http://www.regionalanaesthesie.at/>

Name: .....

Vorname: .....

Krankenhaus: .....

.....

Adresse: .....

.....

E-Mail: .....

Tel./Fax (für Kurs- oder Quartierbestätigung): .....

## Hotelreservierung:

### ein Einbettzimmer

- 45.- € Hotel Mozart
- 60.- € Hotel Mondschein
- 76.- € Hotel Innsbruck

### ein Doppelzimmer

- 73.- € Hotel Mozart
- 95.- € Hotel Mondschein
- 112.- € Hotel Innsbruck

Ankunftsdatum: ..... Abreisedatum: .....

benötige kein Quartier

Die Gebühr von **500,-/650.- Euro** bitte 2 Monate vor Termin an die Landes-Hypothekenbank Tirol, BLZ 57000, Kto. Nr. 210 111 32138, Swift Code: HYPT AT 22 IBAN: AT19 57000 0210 1113 2138 **exkl. aller in- und ausländischen Devisenspesen**, zu überweisen. Erst mit erfolgter Überweisung ist der Teilnehmerplatz für den Workshop verbindlich reserviert, andernfalls wird er an andere Interessenten vergeben. Etwaige Stornierungen müssen via **Fax (0043/512/504-28504)** oder an die E-Mail-Adresse „Anaesthesie-Workshop@uibk.ac.at“ gerichtet werden. Bei Stornierungen vor dem 10.01.2005 werden bereits einbezahlte Kursgebühren vollständig (Überweisungsspesen zu Lasten des Teilnehmers) rückerstattet. Bei Stornierungen kürzer als 4 Wochen vor dem Termin kann eine Refundierung nur dann erfolgen, wenn trotz der Zeitknappheit noch ein Ersatz gefunden werden kann.

Unterschrift: .....