

JAHRE



BUNDESVERBAND
DEUTSCHER PATHOLOGEN e.V.
1921 – 2021

DR.HEIKEDIEKMANN Congress
Communication Consulting *
Neuenhöfer Allee 125
50935 Köln

07.- 09. OKTOBER 20**21.**
BUNDESKONGRESS
PATHOLOGIE BERLIN

Verbindliche Anmeldung

Ausfüllen

und per Post versenden oder per Fax an: **0221 801499 29**

Sie können sich auch ganz einfach online anmelden unter www.bundeskongress-pathologie.de

Hiermit buche ich verbindlich:

Bitte füllen Sie für jede(n) TeilnehmerIn eine gesonderte Anmeldung aus!

Beide Seiten der Anmeldung ausfüllen und spätestens bis zum **05.10.2021** an DR.HEIKEDIEKMANN senden.

Frau Herr

Akad. Grad, Vorname, Name

Institut, ggf. Universität, Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Status

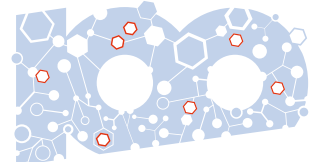
- 1. Ich bin Mitglied des BDP oder dessen nicht ärztliche(r) MitarbeiterIn.
- 2. Ich bin fachärztliches Mitglied ohne eigenes Liquidationsrecht (Nachgeordnete).
- 3. Ich bin Mitglied in Weiterbildung.
- 4. Ich bin nicht Mitglied des BDP.

Die Buchung der Flatrate berechtigt Sie zur Teilnahme an allen Veranstaltungen.

* Im Namen und für Rechnung des Bundesverbandes Deutscher Pathologen e.V.

Hinweise zum Datenschutz sehen Sie bitte auf www.bundeskongress-pathologie.de.

**ACHTUNG:
Flatrate**



JAHRE



BUNDESVERBAND
DEUTSCHER PATHOLOGEN e.V.
1921 – 2021

07.- 09. OKTOBER 20**21.**
BUNDESKONGRESS
PATHOLOGIE BERLIN

BUCHUNG FLATRATE!

Ich buche zum Flatratetarif

- 1.000,00 Euro
- 500,00 Euro – Sonderpreis für Mitglieder – Sonderpreis für Mitglieder oder deren nichtärztliche MitarbeiterInnen**
- 30,00 Euro für Mitglieder in Weiterbildung und Mitglieder in Pension*

Die Buchung der Flatrate berechtigt Sie zur Teilnahme an allen Veranstaltungen.

* Mitglieder in Weiterbildung nehmen an allen Veranstaltungen kostenfrei teil und zahlen nur eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,00 Euro.

Anmeldung für **01**

Update Abrechnung

- Flatrate**
- 380,00 €
- 190,00 € für Mitglieder oder deren nicht ärztliche MitarbeiterInnen
- 100,00 € für Nachgeordnete
- 0,00 € für Mitglieder in Weiterbildung *

Donnerstag, 07. Oktober 2021
14:00 – 16:30 Uhr

Anmeldung für **03**

Pathologie trifft Industrie

- Kostenfreie, aber anmeldepflichtige Veranstaltung
- Ich nehme teil

Freitag, 08. Oktober 2021
14:30 – 15:30 Uhr

Anmeldung für **05 A + 05 B**

„100 Jahre und noch mehr“

05A Teil I – Obduktion, Biomarker

05B Teil II – Morphologie,

Digitale Pathologie/KI-Systeme

- Flatrate**
- 500,00 €
- 250,00 € für Mitglieder oder deren nicht ärztliche MitarbeiterInnen
- 125,00 € für Nachgeordnete
- 0,00 € für Mitglieder in Weiterbildung *

Samstag, 09. Oktober 2021
09:30 – 10:30 Uhr + 13:30 – 15:00 Uhr

Anmeldung für **02**

Für junge PathologInnen – Hat die Niederlassung noch Zukunft?

- Flatrate**
- 300,00 €
- 150,00 € für Mitglieder oder deren nicht ärztliche MitarbeiterInnen
- 100,00 € für Nachgeordnete
- 0,00 € für Mitglieder in Weiterbildung *

Donnerstag, 07. Oktober 2021
16:00 – 18:00 Uhr

Anmeldung für **04**

Meet the Expert Pankreaszytologie

- Flatrate**
- 200,00 €
- 100,00 € für Mitglieder oder deren nicht ärztliche MitarbeiterInnen
- 7500 € für Nachgeordnete
- 0,00 € für Mitglieder in Weiterbildung *

Freitag, 08. Oktober 2021
15:30 – 16:30 Uhr

Anmeldung für **06**

Festveranstaltung 21. Bundeskongress Pathologie Berlin

Rückblick – Ausblick – Augenblick

- Kostenfreie, aber anmeldepflichtige Veranstaltung
- Ich nehme teil

Samstag, 09. Oktober 2021
11:00 – 12:30 Uhr

€

Zahlungsmodalitäten: Bei Lastschriftverfahren gilt der Anmeldezeitpunkt als Zahlungseingang.

Mit der Wahl der Zahlungsmethode Lastschriftverfahren ermächtigen Sie Dr.HeikeDiekmann Congress Communication Consulting, Köln, Zahlungen von dem nachfolgend angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von Dr.HeikeDiekmann Congress Communication Consulting auf Ihr Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE83ZZZ00000625677, die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt.

- Ich möchte per Überweisung bezahlen und erwarte die Rechnung.
- Ich möchte per Lastschrift bezahlen (nur von Bankinstituten in Deutschland möglich).

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____