



Augenerkrankungen 2025 • Anmeldung

!! Frühbucherrabatt bis 1. September 2025 !!

Post: ARBEITSGRUPPE PFERD • Arno Lindner, Heinrich-Röttgen-Str. 20, D-52428 Jülich

E-Mail: arnolindner@t-online.de

Vorname: _____ Nachname: _____

Praxis/Klinik: _____

Straße/Hausnummer: _____


PLZ: _____ Stadt: _____ Land: _____

Tel./Fax: _____ USt.-ID: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich an für:

Teilnahmegebühren (Euro). Nettopreise! In Deutschland Tätige bitte 19% USt. dazu rechnen. Außerhalb Deutschlands bitte USt.-ID mitteilen!

Zutreffendes bitte ankreuzen 	Anzahl Personen	bis 01.09.	nach 01.09.	Gesamt (Euro)
Alle Tage	____ x	1.950 <input type="checkbox"/>	2.100 <input type="checkbox"/>	_____
Barbecue 25. Oktober	____ x	50 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	_____
Insgesamt				_____

Preise beinhalten Teilnahmebeitrag, Kaffeepausen, Mittagessen und Getränke

5 % reduzierte Teilnahmegebühren für FFP-Mitglieder und für mehr als eine Person aus einer Praxis/Klinik!

ZAHLUNG:

► **Kreditkarte:** Mastercard Visa Amex

Karten-Nr.: _____

Sicherheitsnummer: _____

Gültig bis (MM/JJ): _____

Unterschrift: _____

► **Banküberweisung** an Sparkasse Düren

IBAN DE35 3955 0110 1200 0550 59

BIC SDUEDE33