

# Glaucoma Meeting 2018

30. November bis 1. Dezember



www.glaucoma-meeting.ch

## Anmeldeformular

(Bitte Druckbuchstaben)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(Bitte E-Mail angeben. Diese wird weder veröffentlicht noch weitergegeben)

### Tagungsgebühren:

#### Frühbuchung Zahlungseingang bis 1.11.2018

#### Standardbuchung Zahlungseingang nach 1.11.2018

Ärzte

CHF 300.– / € 265.–

CHF 350.– / € 310.–

Assistenzärzte\*

CHF 200.– / € 175.–

CHF 250.– / € 220.–

nichtärztl. Personal\*

CHF 100.– / € 85.–

CHF 150.– / € 130.–

(\*mit Bescheinigung)

\_\_\_\_\_ CHF/€

**Mittagessen:** inbegriffen, keine Anmeldung erforderlich

Bitte buchen Sie die Tagungskosten von meiner Kreditkarte ab:  Visa-Card  Mastercard

Kreditkarten-Nr.

Gültig bis   -   Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Tagungskosten werden vor dem 1. November 2018 überwiesen.

### Bitte beachten Sie die unterschiedlichen Kontoangaben (CHF/EURO)

**Zahlungen in CHF:** Basler Kantonalbank, Vogesenplatz, 4002 Basel, Schweiz

Kontoinhaber: Verein F Weiterbild Augenheilkunde, Universitätsspital, Augenklinik, Basel, Schweiz

IBAN: CH72 0077 0016 0428 1073 7 BIC/SWIFT: BKBBCHBB

**Zahlungen in Euro:** Basler Kantonalbank, Vogesenplatz, 4002 Basel, Schweiz

Kontoinhaber: Verein F Weiterbild Augenheilkunde, Universitätsspital, Augenklinik, Basel, Schweiz

IBAN: CH95 0077 0250 2011 0200 2 BIC/SWIFT: BKBBCHBB

**Anmeldung bitte per Fax an: Daniela Hauenstein, Fax +41 61 265 86 52**

www.glaucoma-meeting.ch

**Universitätsspital Basel, Augenklinik**

Daniela Hauenstein

Mittlere Strasse 91

4031 Basel

Schweiz