

# Anmeldeformular für den 24. Gesundheitskongress der ÄGP vom 25.09. – 27.09.2020 in Rüdesheim

An die  
ÄGP - Ärztesellschaft für  
Gesundheitsmedizin und Prävention  
Frau D. Kleine-Koloczek  
Konrad-Adenauer-Str. 1  
61267 Neu-Anspach

Der Gesundheitskongress findet dieses Jahr im „**Jagdschloss Niederwald**“ statt: Auf dem Niederwald, 65385 Rüdesheim am Rhein

Die **Hotelbuchung müssen Sie selbst vornehmen.**

Wir haben für Sie **günstige Konditionen** im Tagungshotel ausgehandelt:

**Kategorie 1: EZ bzw. DZ: 99,- / 145,- €** pro Übernachtung inkl. Frühstück

**Kategorie 2: EZ bzw. DZ: 136,- / 169,- €** pro Übernachtung inkl. Frühstück

Das Zimmerkontingent wird **nur bis 10.08.2020 (!)** freigehalten und kann direkt unter dem Kennwort: „**Gesundheitskongress 2020 ÄGP**“ gebucht werden.

Tel.: 06722 – 7 10 60

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den Gesundheitskongress 2020 der ÄGP an

- Kongressgebühr bei Vorkasse, d.h. Bezahlung per Überweisung vor dem 15.09.2020 (320 €)
- Kongressgebühr für **Mitglieder der ÄGP** bei Vorkasse, d.h. vor dem 15.09.2020 (180 €)
- zusätzlich Teilnahme am Seminar zum Immuntherapeuten für virale Infekte: gebührenfrei; für Zertifikat: (30 €)
- nur Teilnahme am Seminar zum Immuntherapeuten für virale Infekte **ohne Kongressteilnahme:** (120 €)
- zusätz. Teilnahme am Seminar „Triggerpunkt-Therapie“ (*nur für ÄGP-Mitglieder*): geb.-frei; für Zertifikat: (30 €)
- nur Teilnahme am Seminar „Triggerpunkt-Therapie“ **ohne Kongressteilnahme incl.** Zertifikat: (120 €)
- Kongressgebühr für nichtärztliche Begleitpersonen von Mitgliedern: ..... Personen à 150,- € = ..... €
- Abendessen für **Begleitpersonen ohne** bezahlte Kongressgebühr: ..... Pers. à 45,- € = ..... €
- Ich habe bereits die Kongressgebühr auf das angegebene Konto überwiesen.
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr direkt am Kongress (→ **Zuschlag von 10,- € als Bearbeitungsgebühr**)
- Ich bitte um Zusendung eines Aufnahmeantrags für die ÄGP.

*Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen.*

*Mir sind die aufgeführten Anmeldebedingungen bekannt und ich akzeptiere sie.*

Datum: ..... Unterschrift .....

Die Anmeldung ist nur gültig in Verbindung mit gleichzeitiger Überweisung der Teilnehmergebühr auf das Kongress-Konto:

**HypoVereinsbank BLZ 503 201 91 Konto-Nr. 4 272 402 650**

**IBAN DE41 5032 0191 4272 4026 50 BIC HYVEDEMM430**

**Kennwort:** Gesundheitskongress 2020

***unbedingt gut leserlich ausfüllen oder Praxisstempel***

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

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

*Praxisstempel*

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abstempeln und diese Anmeldung nach Möglichkeit mit Kopie der Überweisung an die oben angegebene Adresse schicken **oder** an folgende Fax-Nr.: 06081-42173.

Anmeldung auch per Email möglich unter „aegp.kongress@icloud.com“.

**Ausnahme** wird auch eine Barzahlung am Kongresstag gegen eine **Bearbeitungsgebühr** von **zusätzlich 10,- €** akzeptiert.