

## Anmeldung

**FAX: 030 / 747430 -189**

Ja, ich melde mich verbindlich zur Konferenz „hospital concepts“ vom 28. – 29. Oktober 2016 zum Preis von EUR 795,- (zzgl. 19 % MwSt.) an. Bei einer Anmeldung bis zum 31. Juli 2016 beträgt der Preis EUR 695,- (zzgl. 19 % MwSt.).

Ich kann leider nicht teilnehmen. Bitte senden Sie mir den Zugang zum Download der Konferenzunterlagen zum Preis von EUR 135,- (zzgl. 19 % MwSt.) zu.

Ja, ich nehme an der Abendveranstaltung am 28. Oktober 2016 um 20:00 Uhr teil.

## Teilnehmer

---

Name/Vorname

---

Abteilung

---

Position

---

E-Mail-Adresse (Bitte unbedingt angeben!)

## Firmendaten/Rechnungsempfänger

---

Firma

---

Straße/Nummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

Fax

---

Rechnung z. Hd. (falls abweichend)

---

Bemerkungen

## Zahlungsweise

Ja, die angegebene Teilnahmegebühr wird noch vor Veranstaltungsbeginn bezahlt.  
Die rückseitig aufgeführten Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

---

Datum

Unterschrift

Stempel (Firma)

## Allgemeine Teilnahmebedingungen

### Anmeldungen

Bitte melden Sie sich schriftlich mit dem umseitigen Anmeldeformular an. Mit der Anmeldung erkennen Sie als Teilnehmer diese Teilnahmebedingungen an. Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie umgehend Ihre Anmeldebestätigung.

### Teilnahmegebühr

Die jeweilige Teilnahmegebühr wird mit der Anmeldebestätigung fällig. Die Teilnahme an der Veranstaltung kann nur dann garantiert werden, wenn die Rechnung noch vor Veranstaltungsbeginn beglichen wird.

### Stornokonditionen

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei einer Stornierung bis 14 Tage vor Konferenzbeginn die Hälfte der Teilnahmegebühr und bei kurzfristigeren Absagen die gesamte Gebühr in Rechnung stellen müssen. Selbstverständlich können Sie sich vertreten lassen.

### Änderungsvorbehalte

Wir sind berechtigt, notwendige inhaltliche und organisatorische Änderungen vor oder während der Konferenz vorzunehmen, soweit diese den Nutzen der angekündigten Veranstaltung für den Teilnehmer nicht wesentlich beeinflussen. Wir sind berechtigt, die vorgesehenen Referenten im Bedarfsfall (z. B. Krankheit) durch andere gleich qualifizierte Referenten zu ersetzen.

### Datenschutz/Datenspeicherung

Zweckbestimmungen: Die Kundendaten werden zu Abwicklungs-, Abrechnungs- und Werbezwecken für eigene Werbung in Form von Ihrem Namen, dem Namen Ihres Unternehmens, Ihrer Postanschrift oder der Ihres Unternehmens, Ihrer Telefonnummer sowie Ihrer E-Mail-Adresse gespeichert. Sie können der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke widersprechen.

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Berlin.  
emtec e.V., Robert-Koch-Platz 4, 10115 Berlin  
Vereinsregister: 82 04 Nz, Amtsgericht Berlin-Charlottenburg  
Geschäftsführung: Daniela Conrad, Tino Lesche  
Vorstandsvorsitzender: Dr. Patrick Assheuer  
Stellvertretende Vorsitzende: Prof. Dr. h.c. Bernhard Motzkus, Dipl. Ing. Manfred Wolf