



Bitte eingescannt per E-Mail an dresden2020@adka.de oder per Post an Nicole de Dycker, In der Kämp 6, 51465 Bergisch Gladbach

--

Nachname

--	--

Titel

Vorname

Apotheker Rentner Erstautor Poster Praktikant Doktorand Student PTA

--

Klinik / Institut

--

Straße

--	--

PLZ

Ort

--	--

Vorwahl

Telefon

--

Email-Adresse

Teilnahmegebühren (inkl. Mittagessen und Kaffeepausen)

	bis 19. Februar 2020	ab 20. Februar 2020	
ADKA-Mitglied ohne Zertifikat	€ 195,-	€ 295,-	Zertifikat gültig bis
ADKA-Mitglied mit ADKA-Zertifikat	€ 175,-	€ 295,-	
Nicht-ADKA-Mitglied	€ 390,-	€ 500,-	
ADKA-Mitglied im Ruhestand	€ 100,-	€ 150,-	
Erstautor Poster / Doktorand	€ 100,-	€ 150,-	
Studierende der Pharmazie / Praktikant	€ 0,-	€ 0,-	
PTA / Pharm.Ing.	€ 50,-	€ 80,-	
Begrüßungsabend am 7. Mai (ADKA-Mitglied)	€ 35,-	€ 50,-	
Begrüßungsabend am 7. Mai (Lebenspartner)	€ 35,-	€ 50,-	

Tagungsprogramm (inkl. Mittagessen und Kaffeepausen)

Donnerstag 7. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Begrüßungsabend Congress Center Dresden	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Personen
Freitag 8. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Teilnahme Mitgliederversammlung (nur für ADKA-Mitglieder)		<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
kostenfrei					
Samstag 9. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Seminar für Studierende der Pharmazie	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Seminar für PTA	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Fortbildung von PTA für PTA	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Satelliten-Symposien

Donnerstag (11h00)	Amgen <input type="checkbox"/>	AstraZeneca <input type="checkbox"/>	Daiichi Sankyo <input type="checkbox"/>	medisite <input type="checkbox"/>	Ratiopharm <input type="checkbox"/>
Donnerstag (18h30)	amomed <input type="checkbox"/>	BMS <input type="checkbox"/>	Novartis <input type="checkbox"/>	Pfizer <input type="checkbox"/>	Takeda <input type="checkbox"/>
Freitag (18h45)	Astellas <input type="checkbox"/>	ID Berlin <input type="checkbox"/>	Janssen-Cilag <input type="checkbox"/>	Mundipharma <input type="checkbox"/>	ORION <input type="checkbox"/>

Zahlung

SEPA-Lastschriftverfahren (bitte unbedingt ankreuzen!)

hiermit ermächtige ich den ADKA e.V., die Teilnahmegebühren in der angegebenen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen (ADKA e.V - Gläubiger-ID DE13ZZZ0000622863). Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren verlangen kann. Hiermit gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gesamtbetrag Teilnahmegebühren für den ADKA-Jahreskongress _____ €

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____ Konto-Inhaber _____

Anmeldeschluss

25. März 2020

Datum

Unterschrift