# Interventionelle Radiologie Teil 1

HERBST-FORTBILDUNG 25.– 26. Oktober 2024 Städtisches Klinikum Karlsruhe

**KelCon GmbH** Tauentzienstr. 1 Tel.: 030 - 679 66 88 59 E-Mail: j.broehl@kelcon.de
Juliane Bröhl D-10789 Berlin Fax: 030 - 679 66 88 55 www.kelcon.de

## REGISTRIERUNGSFORMULAR

❑ Dr. ❑ Herr ❑ Frau Anschrift: ❑ Privatadresse ❑ Dienstadresse

Name/Vorname

Klinik/Firma Abteilung

Straße PLZ/Ort

Telefon E-Mail (für wichtige Informationen unbedingt angeben!)

❑ Ich möchte Informationen zu weiteren Veranstaltungen in meinem Fachbereich über die Kongressorganisation per Post oder E-Mail empfangen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch Mitteilung an die KelCon GmbH widerrufen.

## AUSBILDUNGSSTAND

❑ Assistenzarzt/Assistenzärztin in radiologischer Weiterbildung
(Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ausschließlich mit Unterzeichnung durch Ihre/n Chefarzt/Chefärztin oder die Verwaltung bearbeitet wird.)

❑ Hiermit bestätige ich, dass der o. g. Teilnehmende Assistenzarzt/Assistenzärztin in radiologischer Weiterbildung ist.

Unterschrift und Stempel Chefarzt/Chefärztin oder Verwaltung

❑ Facharzt/Fachärztin Radiologie ❑ Position: _____

(Bitte beachten Sie, dass wir Fachärzte/Fachärztinnen nur auf der Warteliste vermerken können. Sie werden informiert, sobald noch freie Plätze absehbar sind.)

## REGISTRIERUNGSGEBÜHR

| | |
|---|---|
| ❑ Registrierungsgebühr (enthält nicht den Handout-Ordner) | 150,00 € |
| ❑ **Training am virtuellen Interventions-Simulator** (25. Oktober 2024, 09.00–11.00 Uhr) | 50,00 € |
| ❑ Handout-Ordner als PDF-Download (optional) | 50,00 € |
| ❑ Handout-Ordner mit farbigen Ausdrucken (optional) | 125,00 € |

## HOTELRESERVIERUNG

❑ **Allee-Hotel-Pavillon**, Kaiserallee 91, 76185 Karlsruhe (900m Fußweg) | Einzelzimmer: 120,00 € pro Nacht, inkl. Frühstück

Anreise _____ Abreise _____ ❑ Späte Ankunft (nach 18.00 Uhr)

## ABENDVERANSTALTUNG (30,00 € pro Person)

❑ Gerne nehme ich an der Abendveranstaltung am 25. Oktober 2024 mit _____ Person(en) teil.
❑ Leider kann ich an der Abendveranstaltung nicht teilnehmen.

## ZAHLWEISE

❑ **Banküberweisung** (nach Rechnungsstellung) ❑ **Kreditkarteneinzug:** ❑ Visa ❑ EuroCard/MasterCard

Kreditkartennummer gültig bis Name

Ort / Datum / Unterschrift (Mit meiner Unterschrift stimme ich den unten stehenden Teilnahmebedingungen zu.)

**Allgemeine Bedingungen:** Die Tagungsgebühr fällt mit der Anmeldung an. Bei einer Absage der Veranstaltung seitens des Veranstalters aus organisatorischen oder sonstigen Gründen (außer bei höherer Gewalt) werden bezahlte Gebühren voll erstattet. Erfolgt eine – wenn auch unverschuldete – Absage des Teilnehmenden bis zum 15. September 2024, so wird für die Stornierung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00 € einbehalten. Bei einer Stornierung nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Rückvergütung der Tagungsgebühr. Eine Ersatzperson kann jedoch gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € benannt werden. Der Veranstalter behält sich Programmänderungen vor.
**Haftung:** Die Haftung des Veranstalters sowie der KelCon GmbH oder der von ihnen beauftragten Personen für Schäden, insbesondere für solche aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, ist – soweit gesetzlich zulässig – ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grobfahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen beruht.
**Datenschutz**: Für Ihre Anmeldung zur o.g. Veranstaltung ist das Erheben, Speichern und Verarbeiten Ihrer persönlichen Daten unumgänglich. Dies geschieht ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Ihre Daten werden nur an Dritte weitergegeben, die direkt in den Tagungsablauf involviert sind und wenn der organisatorische Ablauf dies erforderlich macht. Unser Unternehmen behandelt alle personenbezogenen Daten nach den Vorgaben des § 4 Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie keine weiteren Informationen zu Veranstaltungen in Ihrem Fachbereich wünschen, wenden Sie sich an datenschutz@kelcon.de.