

ANMELDEFORMULARE FÜR 2019 & 2020

Ausstellung | Sponsoring

Geplante ADO Klinikseminare:

13. November 2019	Hautklinik Gießen
29. Januar 2020	Tagungszentrum Augustinerkloster Erfurt
12. Februar 2020	Hautklinik Regensburg
4. März 2020	Recklinghausen
6. Mai 2020	Hannover

Veranstalter und Wissenschaftliche Leitung Gesamtreihe

Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. Carola Berking & Prof. Dr. med. Stephan Grabbe (ADO)

Telefon: +49 30 3229329-0

Telefax: +49 30 3229329-22

service@krebsgesellschaft.de

Wissenschaftliche Koordination, Programmplanung:

Dr. Christiane Weber

Telefon: +49 681 9358-6604

dr.christiane.weber@gmail.com

Tagungsthemen (Stand: 1. September 2019):

Diagnostik und Therapie des Basalzellkarzinoms, Diagnostik und Therapie des Merkelzellkarzinoms, Diagnostik und Therapie der Aktinische Keratosen, Neue Entwicklungen und neue Standards in der Therapie des Plattenepithelkarzinom, Diagnostik und Therapie der Kutanen Lymphome, Komplexe operative Lösungen bei Hauttumoren im Kopf-Hals-Bereich

Angestrebte Teilnehmer:

ca. 50 Teilnehmer je Seminar

Veranstalter Klinikseminare und Organisation Fachausstellung:

Nationale Gesundheits-AKADEMIE NGA GmbH
Claire-Waldoff-Straße 3
10117 Berlin

Büro Weimar:
Rießnerstraße 12 B
99427 Weimar



Kontakt: Anne Körnig
Telefon: +49 3643 2468-156
Telefax: +49 3643 2468-31
anne.koernig@ng-akademie.de

Internet:

www.ng-akademie.de

ANMELDEFORMULAR

Seite 2

PFLICHTFORMULAR KONTAKTE AUSSTELLER UND SPONSOREN

Dieses Formular ist Grundvoraussetzung, um Leistungen aus diesen Anmeldeunterlagen zu bestellen und muss von jedem Aussteller ausgefüllt werden.

KONTAKTADRESSE AUSSTELLER

Firma		
Anschrift		PLZ, Ort, Land
Ansprechpartner		Telefon Fax
E-Mail		Homepage

RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND VON KONTAKTADRESSE)

Firma <i>(Bitte auf die vollständige Firmierung achten!)</i>		
Anschrift		PLZ, Ort, Land
Ansprechpartner, Telefon, E-Mail <i>(falls abweichend)</i>		

WEITERE ANGABEN ZUR RECHNUNGSLEGUNG

Interne Auftragsnummer <i>(bitte spätestens 4 Wochen nach Anmeldedatum mitteilen)</i>	<input type="checkbox"/> JA , Nummer wird benötigt <input type="checkbox"/> NEIN , Nummer wird nicht benötigt
Kodexkonformität / Offenlegung Unterstützung gemäß z.B. FSA, BVMed <i>(bitte angeben)</i>	<input type="checkbox"/> JA , Offenlegung gemäß Kodex <input type="checkbox"/> NEIN , keine Offenlegung gewünscht

KONTAKTADRESSE MESSEBAUER (FALLS VORHANDEN)

Firma		Ansprechpartner	
Anschrift		PLZ, Ort, Land	
E-Mail		Telefon	Fax

ANERKENNUNG DER ALLGEMEINEN GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

Ja, wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Nationale Gesundheits-AKADEMIE NGA GmbH (kurz: NGA GmbH) zur Kenntnis genommen, erkennen sie als verbindlich an und sind mit deren Anwendung einverstanden.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel
Name in Druckbuchstaben	

ANMELDEFORMULAR SPONSOREN-PAKET

Seite 3

Anmeldung Sponsorpaket und Ausstellerverzeichnis

Die Klinikseminare bieten Ihnen die ideale Plattform, an interessiertes Publikum heranzutreten. Nutzen Sie die aufgeführte Möglichkeit zur Präsentation Ihres Unternehmens und melden Sie Ihre Teilnahme in den gewünschten Tagungsorten an.

Anmeldung Sponsoringpaket & Termine

- Sponsorpaket Aussteller** ab 1.000,00 €
Das Sponsoringpaket beinhaltet: Standfläche ab 4,00 m², Nennung als Aussteller
- Sponsorpaket individuell** auf Anfrage
Bitte sprechen Sie uns hinsichtlich weiterer Sponsoringmaßnahmen an.

Wir buchen die Teilnahme für die folgenden Termine:

2019:

13. November 2019 Hautklinik Gießen

2020:

29. Januar 2020 Tagungszentrum Augustinerkloster Erfurt
12. Februar 2020 Hautklinik Regensburg
4. März 2020 Recklinghausen
6. Mai 2020 Hannover

Eintrag Ausstellerverzeichnis

Wie soll Ihre Firma im Ausstellerverzeichnis aufgeführt werden? (Eintrag inklusive)

- Anfangsbuchstabe im Ausstellerverzeichnis

Firmenname
PLZ, Ort

Interne Auftragsnummer (wenn verschiedene Nummern)	<p>Alle Preise sind Nettopreise und zzgl. der derzeit gültigen Mehrwertsteuer zu verstehen. Mit Ihrer Unterschrift bestellen Sie die oben eingetragenen Leistungen verbindlich.</p> <p>Insofern im Rahmen der nebenstehenden Angaben personenbezogene Daten erhoben werden, verweisen wir auf unsere beigefügten Datenschutzhinweise.</p> <p>Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die AGB der NGA GmbH zur Kenntnis genommen zu haben, sie als verbindlich anzuerkennen und mit deren Anwendung einverstanden zu sein.</p> <p>Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift, Firmenstempel</p>
Firmenname	
Straße	
PLZ, Ort, Land	
Ansprechpartner/Besteller	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

ANMELDESCHLUSS:
jeweils 6 Wochen
vor dem jeweiligen Termin

Bitte zurücksenden an:
Nationale Gesundheits-AKADEMIE NGA GmbH
Rießnerstraße 12 B, 99427 Weimar
per Fax: +49 3643 2468-31 | per E-Mail: info@ng-akademie.de