

GASTRO UPDATE 2019

29. und 30. März 2019, Berlin
5. und 6. April 2019, Wiesbaden

Bitte zurücksenden an:
FAX +49 (0) 611 949154-99

Teilnehmerregistrierung: wikonec GmbH
Hagenauer Str. 53, 65203 Wiesbaden
Telefon: +49 (0) 611 949154-22
E-Mail: gastro-update@wikonec.de

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Titel, Vorname und Name	
Abweichende Rechnungsanschrift bitte ggf. als Anlage beifügen.	
Institut/Praxis	Abteilung
Straße	
PLZ, Stadt	Land
Telefon	Telefax
E-Mail	www

Einwilligung Ja, ich bin damit einverstanden, Informationen zu Veranstaltungen und spezielle Angebote der med update GmbH sowie der Unternehmen des Partnernetzwerks (med publico GmbH, promedicis GmbH, wikonec GmbH, streamedup! GmbH – Details siehe www.meducating.de) per E-Mail zu erhalten, und ich bin auch mit einer Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten an die genannten Unternehmen zu diesem Zweck einverstanden. Die Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Teilnahmegebühren Update-Seminar	
Reduziert	425 €
Erhältlich bis eine Woche vor Veranstaltungsbeginn	
Regulär	550 €
Die Teilnahme ist ausschließlich Ärzten und medizinischem Fachpersonal vorbehalten.	
Das Fortbildungsseminar wird anteilig Unternehmen aus der Industrie finanziell unterstützt. Ärzte/Wissenschaftler, die in Deutschland bei öffentlich-rechtlichen Arbeitgebern angestellt sind, benötigen für die Teilnahme eine Arbeitgeber-/Dienstherrengenehmigung (AGG/DHG). Eine Teilnahme zu einer Sponsoring-bereinigten Gebühr ist möglich. In diesem Falle wird keine AGG/DHG benötigt.	
<input type="checkbox"/> Sponsoring-bereinigte Gebühr	640 €
Wählen Sie Ihre Seminarunterlagen	
<input type="checkbox"/> Handbuch ODER <input type="checkbox"/> eBook	inkl. **
<input type="checkbox"/> Handbuch UND eBook	+50 €
** Handbuch oder eBook ist in der Teilnahmegebühr enthalten.	

(Alle Gebühren inkl. gesetzl. MwSt. von 19%.)

Ermäßigungen	
<input type="checkbox"/> Assistenzarzt ***	- 100 €
Fachgesellschaftsmitglied *** – nur eine Mitgliedschaft abzugsfähig	- 25 €
<input type="checkbox"/> DGIM <input type="checkbox"/> ÖGGH	
Mitglied Marburger Bund – Mitglieds-Nr.: <input type="text"/>	- 25 €
*** Nachweis bis Montag vor Veranstaltung an o.g. Faxnummer/E-Mail senden.	
Gastro interaktiv (28. März 2019, Berlin/4. April 2019, Wiesbaden)	
<input type="checkbox"/> Teilnehmer des Update-Seminars	kostenfrei
<input type="checkbox"/> Regulär	50 €
Frühstückssymposien – Teilnahme am Update-Seminar erforderlich	
<input type="checkbox"/> 30. März 2019, Berlin – Veranstalter: Janssen-Cilag GmbH	
<input type="checkbox"/> 6. April 2019, Wiesbaden – Veranstalter: Janssen-Cilag GmbH	
Für das Gastro Update 2019 ist die CME-Zertifizierung beantragt.	
	

Einwilligung Ja, ich bin damit einverstanden, Informationen/Angebote des Springer Medizin Verlags, Heidelberger Platz 3, 14197 Berlin (z. B. zu Fachzeitschriften und Online-Angeboten) per E-Mail-Newsletter zu erhalten, und ich bin auch mit einer Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten an das genannte Unternehmen zu diesem Zweck einverstanden. Die Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Bitte beachten Sie: Die Update-Seminare werden von der med update GmbH, Hagenauer Straße 53, 65203 Wiesbaden veranstaltet. Die Organisation und Durchführung hat die med update GmbH der wikonec GmbH, Hagenauer Straße 53, 65203 Wiesbaden übertragen. Die wikonec GmbH berechnet im eigenen Namen die Teilnahmegebühren, die auf das jeweilige Konto der wikonec GmbH zu überweisen sind.

Informationen zum Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre o. a. Daten ausschließlich zur Abwicklung Ihrer Anmeldung. Darüber hinaus im Rahmen Ihrer jeweils erteilten Einwilligung. Die Daten werden nach Zweckentfall und Ablauf aller gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungspflichten gelöscht. Auf das Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung und das Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit wird hiermit hingewiesen. Ebenso auf das Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz. In allen Fragen des Schutzes Ihrer personenbezogenen Daten können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten wenden: Boris Koppenhöfer, E-Mail: privacy@med-update.com.

Zahlungs- und Stornierungsbedingungen

Die Zahlung der Teilnahmegebühren wird mit der Rechnungsstellung unmittelbar nach Anmeldung fällig. Rechnungen zur Teilnahme an der Veranstaltung werden nur zu Händen des Teilnehmers verschickt, mit seiner Rechnungsanschrift versehen und vorzugsweise per E-Mail versendet. Wir bitten um gebührenfreie Überweisung der Teilnahmebeträge erst nach Erhalt der Rechnung. Nachweise für eine Ermäßigung sind erforderlich und müssen bis Montag vor Veranstaltungsbeginn übermittelt werden. Nachweise, die nach der Frist eingehen, können nicht berücksichtigt werden. Nach Ablauf der Frist erfolgt eine automatische Nachberechnung der Ermäßigungsgebühr. Sollten Änderungen in der Registrierung erforderlich sein, so wenden Sie sich bitte per Post, Fax oder E-Mail an die wikonec GmbH. Bei Seminaren mit mehreren Veranstaltungsorten ist eine Umbuchung gegen eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,- € möglich, sofern freie Plätze verfügbar sind. Die Anmeldung ist personengebunden und nicht übertragbar. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen. Bei einer Stornierung bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von 35,- € erhoben. Bei Stornierungen nach diesem Termin erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Die volle Teilnahmegebühr ist auch zu zahlen, wenn ein angemeldeter Teilnehmer nicht zur Veranstaltung erscheint. Die Seminare finden nur bei Erreichen einer Mindestteilnehmerzahl statt. Die med update GmbH behält sich vor, Referenten auszutauschen, Seminare räumlich oder zeitlich zu verlegen oder abzusagen und Änderungen im Programm vorzunehmen. Wird ein Seminar abgesagt, werden bereits gezahlte Gebühren in voller Höhe erstattet. Weitergehende Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Rechtsverbindliche Anmeldung

Berlin Wiesbaden

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------