

Ihre Anmeldung zum 8. Sportmedizinischen Symposium – MercedesCup 2019

Sehr geehrter Teilnehmer,

für die Anmeldung über unser Formular bitten wir Sie, uns die folgenden Punkte vollständig auszufüllen und uns Ihre Anmeldung per Mail oder Fax zurück zu senden.

Mail: veranstaltungen@drmauch.de
Fax: 0711 / 896 550 - 50
Informationen unter: www.sportmedizin-mercedescup.de

Ihre Kontakt- und Rechnungsdaten

Firma:
Anrede:
Name/Vorname:
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:
E-Mail:

Für welchen Bereich benötigen Sie Ihr Zertifikat?

Arzt Physiotherapeut Sportmediziner Tennistrainer

Für welches Paket haben Sie sich entschieden?

Basispaket - 01
SYMPOSIUM
99,00 € p.P.

Paket - 02
SYMPOSIUM & TENNIS
184,50 € p.P.

Paket - 03
SYMPOSIUM & TENNIS
270,00 € p.P.

› sportmedizinisches Symposium
› Tagungsgetränke & Verpflegung
› Ground Ticket zum MercedesCup

› sportmedizinisches Symposium
› Tagungsgetränke & Verpflegung
› **Centre Court Ticket**
(Kat. 2, Block D, wahlweise
Viertelfinale oder Halbfinale)

› sportmedizinisches Symposium
› Tagungsgetränke & Verpflegung
› **Centre Court Ticket**
(Kat. 2, Block D, für
Viertelfinale und Halbfinale)

Centre Court Ticket bitte wählen:

Viertelfinale (Freitag, 14.06.19)
 Halbfinale (Samstag, 15.06.19)

Benötigen Sie eine Rechnung? Ja Nein

Bitte überweisen Sie den Betrag zur Teilnahme (Anmeldegebühr bitte dem gewählten Paket entnehmen) an folgendes Konto:

Maybachklinik GmbH & Co KG
IBAN: DE14 6009 0100 0455 7490 00 | BIC: VOBADDESS
Betreff: Anmeldung 8. Symposium

Sobald wir einen Geldeingang verbuchen können, erhalten Sie von uns eine Bestätigung per E-Mail.
Wir freuen uns, Sie beim Symposium begrüßen zu dürfen.