

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Kongressbüro Birgit Hansen/Kersten Annette Wübben
Martinstraße 52, 20246 Hamburg
Fax: 040 7410 52999
E-Mail: psych-kongress@uke.de

Anmeldeformular Die subjektive Seite der Schizophrenie 2024

Teilnehmer Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Frau Herr Dr. PD Prof.

Name: _____ Vorname: _____

Institut: _____ Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ _____ Ort, Land: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Workshop Nr. :

Bitte ankreuzen

Frühbuchertarif: Anmeldung **und** Zahlung bis zum 31.01.2024: 290 €

Normaltarif: Anmeldung **und** Zahlung ab dem 01.02.2024: 350 €

Tageskarte: 160 EUR (Bitte gewünschten Veranstaltungstag angeben) -----

50% Ermäßigung für StudentInnen, PJlerInnen, EmpfängerInnen von Bürgergeld, Sozialhilfe und Grundsicherung nur gegen Vorlage einer zum Tagungszeitraum gültigen Bescheinigung.

Es werden nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformulare akzeptiert. Nach Eingang Ihrer Anmeldung geht Ihnen eine Bestätigung und Rechnung per E-Mail zu. Bitte beachten Sie die Frist für den Frühbuchertarif. Wenn das Anmeldeformular und/oder die volle Zahlung nicht eingegangen sind, bevor die angegebene Frist abgelaufen ist, wird automatisch der nächste Tarif berechnet. Ermäßigungen werden ausschließlich nach Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung gewährt.

Für Bank-/Postüberweisungen nach dem 15.02.2024 ist es erforderlich, dass dem Tagungsbüro der Überweisungsbeleg vorgelegt wird.

Stornierung der Kongressteilnahme

Die Stornierung muss schriftlich erfolgen und kann per E-Mail oder Fax gesendet werden. Die Erstattung der Anmeldegebühr, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 EUR (Tageskarten 30 EUR), wird nach dem Kongress erfolgen. Bitte geben Sie uns Ihre vollständige Bankverbindung für die Erstattung der Kosten an. Für Stornierungen, die nach dem 31.01.2024 eingehen, erfolgt keine Kostenerstattung. Es wird keine Kostenerstattung für unbesuchte Sitzungen oder eine vorzeitige Beendigung der Teilnahme gewährt.

Datum: _____ Unterschrift: _____