

**Anmeldung zur 27. Jahrestagung der
Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V.
07.–09.11.2019 • Hamburg • www.dgsm-kongress.de**

Fax +49 3641 31 16-244

Persönliche Angaben

Herr Frau Akad. Grad _____

Institution _____
Firma _____

Vorname _____

Name _____ Abteilung _____

Tel./Fax _____ Straße Nr. _____

E-Mail _____ Land _____
PLZ/Ort _____

Benötigen Sie Zertifizierungspunkte für Ihre Landesärztekammer? Ja
 Nein Bitte geben Sie hier Ihre EFN-Nr. an _____

Die DGSM ist als wissenschaftlicher Veranstalter in vollem Umfang verantwortlich für das wissenschaftliche Programm und die Tagungsgebühren.

Tagungsgebühr (alle Tage)

Tageskartengebühr

bis 07.08.2019	ab 08.08.2019		<input type="checkbox"/> 07.11.2019	<input type="checkbox"/> 08.11.2019	<input type="checkbox"/> 09.11.2019
<i>DGSM-Mitglied</i>					
<input type="radio"/> 170 EUR	<input type="radio"/> 230 EUR	niedergelassenes und leitendes ärztliches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 140 EUR	<input type="radio"/> 200 EUR	ärztliches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 140 EUR	<input type="radio"/> 200 EUR	psychologisches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 140 EUR	<input type="radio"/> 200 EUR	wissenschaftliches Personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 100 EUR	<input type="radio"/> 130 EUR	MTA, MTD*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> 50 EUR	<input type="radio"/> 75 EUR	Student*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 30 EUR
<input type="radio"/> 170 EUR	<input type="radio"/> 230 EUR	Industrie°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<i>Nicht-Mitglied</i>					
<input type="radio"/> 260 EUR	<input type="radio"/> 320 EUR	niedergelassenes und leitendes ärztliches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 230 EUR	<input type="radio"/> 290 EUR	ärztliches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 230 EUR	<input type="radio"/> 290 EUR	psychologisches Fachpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 230 EUR	<input type="radio"/> 290 EUR	wissenschaftliches Personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 190 EUR	<input type="radio"/> 220 EUR	MTA, MTD*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR
<input type="radio"/> 75 EUR	<input type="radio"/> 90 EUR	Student*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 30 EUR
<input type="radio"/> 260 EUR	<input type="radio"/> 320 EUR	Industrie°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 170 EUR

Erklärung

Mir ist bewusst, dass es sich bei der Veranstaltung um einen medizinischen Fachkongress handelt, der nur von den aufgeführten Berufsgruppen besucht werden darf. Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben zur gewählten Teilnehmerart bei dieser Kongressregistrierung und werde Änderungen der in dieser Registrierung gemachten Angaben unverzüglich melden.

Bezahlung

Zahlung per Überweisung: Mit Erhalt der Rechnung wird der Gesamtbetrag unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer überwiesen.
Hinweis: Bei Onlineregistrierung unter: www.dgsm-kongress.de ist auch eine direkte Online-Zahlung (SOFORT Überweisung, giropay, iDeal oder Kreditkarte) möglich.

Ort, Datum _____ Unterschrift**** _____

* Nachweis erforderlich für Studenten, MTA und MTD. Das Nachweisformular finden Sie auf der Tagungshomepage www.dgsm-kongress.de. Bitte innerhalb einer Woche mit dem Stichwort DGSM 2019 per E-Mail an registrierung@conventus.de, per Post an Conventus GmbH • Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena oder per Fax an +49 3641 31 16-244 senden.
 ** Nur in Verbindung mit einer Anmeldung zur Tagung buchbar; Teilnehmerzahl begrenzt
 *** Mit seiner Unterschrift nimmt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Tagungshomepage www.dgsm-kongress.de zur Kenntnis und erkennt diese an.
 ° Die Gebühr „Industrie“ gilt für Firmenmitarbeiter, deren Firma kein direkter Aussteller/Sponsor der Jahrestagung ist.

**Anmeldung zur 27. Jahrestagung der
Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V.
07.–09.11.2019 • Hamburg • www.dgsm-kongress.de**

Fax +49 3641 31 16-244

Persönliche Angaben

Herr Frau Akad. Grad _____ Institution
Firma _____

Vorname _____

Name _____ Abteilung _____

Fortbildungsprogramm**

- 100 EUR TA Kurs Lernwerkstatt (08.11.2019, 10:00–12:30)
- 0 EUR Das 1x1 der Schlafmedizin (für medizinisches Personal in Arztpraxen und ambulanten Schlaflaboratorien, 09.11.2019, 09:00–12:30)
- 0 EUR Fortbildungscurriculum „Hausärztliche Schlafmedizin“ (09.11.2019, 08:30–16:00)

Hinweis Curriculum Schlafmedizin:

Es kann nur einer der 5 Kurse gebucht werden. Jeder Kurs besteht aus insgesamt 5 Sitzungen, die sich auf alle 3 Veranstaltungstage verteilen.

- 175 EUR Curriculum Schlafmedizin - Kurs 1: Grundlagen der Schlafmedizin (07.–09.11.2019)
- 175 EUR Curriculum Schlafmedizin - Kurs 2: Insomnie und zirkadiane Rhythmusstörungen (07.–09.11.2019)
- 175 EUR Curriculum Schlafmedizin - Kurs 3: Zentrale Hypersomnolenzen, Bewegungsstörungen im Schlaf, Parasomnien (07.–09.11.2019)
- 175 EUR Curriculum Schlafmedizin - Kurs 4: Schlafbezogene Atmungsstörungen (07.–09.11.2019)
- 175 EUR Curriculum Schlafmedizin - Kurs 5: Pädiatrie (07.–09.11.2019)

Conventus ist als wirtschaftlicher Veranstalter in vollem Umfang verantwortlich für das Rahmenprogramm.

Rahmenprogrammabuchung**

- 0 EUR Eröffnungsabend (07.11.2019, 20:30–21:30) *Kongressteilnehmer*
- 20 EUR Personen _____ Eröffnungsabend (07.11.2019, 20:30–21:30) *Begleitpersonen*
- 50 EUR Personen _____ Gesellschaftsabend (08.11.2019, 20:00–01:30) *Kongressteilnehmer, Begleitpersonen*

Erklärung

Mir ist bewusst, dass es sich bei der Veranstaltung um einen medizinischen Fachkongress handelt, der nur von den aufgeführten Berufsgruppen besucht werden darf. Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben zur gewählten Teilnehmerart bei dieser Kongressregistrierung und werde Änderungen der in dieser Registrierung gemachten Angaben unverzüglich melden.

Bezahlung

Zahlung per Überweisung: Mit Erhalt der Rechnung wird der Gesamtbetrag unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer überwiesen.

Hinweis: Bei Onlineregistrierung unter: www.dgsm-kongress.de ist auch eine direkte Online-Zahlung (SOFORT Überweisung, giropay, iDeal oder Kreditkarte) möglich.

Ort, Datum _____ Unterschrift*** _____

* Nachweis erforderlich für Studenten, MTA und MTD. Das Nachweisformular finden Sie auf der Tagungshomepage www.dgsm-kongress.de. Bitte innerhalb einer Woche mit dem Stichwort DGSM 2019 per E-Mail an registrierung@conventus.de, per Post an Conventus GmbH • Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena oder per Fax an +49 3641 31 16-244 senden.

** Nur in Verbindung mit einer Anmeldung zur Tagung buchbar; Teilnehmerzahl begrenzt

*** Mit seiner Unterschrift nimmt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Tagungshomepage www.dgsm-kongress.de zur Kenntnis und erkennt diese an.

° Die Gebühr „Industrie“ gilt für Firmenmitarbeiter, deren Firma kein direkter Aussteller/Sponsor der Jahrestagung ist.