

# 45. Wissenschaftlicher Kongress – Dresden 7. – 9. Mai 2020

Anmeldeformular für Krankenhausapotheker / Doktorand / Student / Praktikant / PTA

Anmeldeschluss  
25. März 2020



Bitte eingescannt per E-Mail an [dresden2020@adka.de](mailto:dresden2020@adka.de) oder per Post an Nicole de Dycker, In der Kämp 6, 51465 Bergisch Gladbach

Nachname															
Vorname															
Titel		Apotheker <input type="checkbox"/>		Rentner <input type="checkbox"/>		Erstautor Poster <input type="checkbox"/>		Praktikant <input type="checkbox"/>		Doktorand <input type="checkbox"/>		Student <input type="checkbox"/>		PTA <input type="checkbox"/>	
Klinik / Institut															
Straße															
PLZ				Ort											
Vorwahl								Telefon							
E-Mail-Adresse															

## Teilnahmegebühren (inkl. Mittagessen und Kaffeepausen)

	bis 19. Februar 2020	ab 20. Februar 2020	Zertifikat gültig bis
ADKA-Mitglied ohne Zertifikat	€ 195,-	€ 295,-	
ADKA-Mitglied mit ADKA-Zertifikat	€ 175,-	€ 295,-	
Nicht-ADKA-Mitglied	€ 390,-	€ 500,-	
ADKA-Mitglied im Ruhestand	€ 100,-	€ 150,-	
Erstautor Poster / Doktorand	€ 100,-	€ 150,-	
Studierende der Pharmazie / Praktikant	€ 0,-	€ 0,-	
PTA / Pharm.Ing.	€ 50,-	€ 80,-	
Begrüßungsabend am 7. Mai (ADKA-Mitglied)	€ 35,-	€ 50,-	
Begrüßungsabend am 7. Mai (Lebenspartner)	€ 35,-	€ 50,-	

## Tagungsprogramm (inkl. Mittagessen und Kaffeepausen)

Donnerstag	7. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		Begrüßungsabend Congress Center Dresden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Personen	
Freitag	8. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		Teilnahme Mitgliederversammlung (nur für ADKA-Mitglieder)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	kostenfrei
Samstag	9. Mai	Flying Buffet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		Seminar für Studierende der Pharmazie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		Seminar für PTA	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		Fortbildung von PTA für PTA	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

## Satelliten-Symposien

Donnerstag (11:00)	Amgen <input type="checkbox"/>	Astra Zeneca <input type="checkbox"/>	Daiichi Sankyo <input type="checkbox"/>	medisite <input type="checkbox"/>	Ratiopharm <input type="checkbox"/>
Donnerstag (18:30)	Amomed <input type="checkbox"/>	BMS <input type="checkbox"/>	Novartis <input type="checkbox"/>	Pfizer <input type="checkbox"/>	Takeda <input type="checkbox"/>
Freitag (18:45)	Astellas <input type="checkbox"/>	ID Berlin <input type="checkbox"/>	Janssen-Cilag <input type="checkbox"/>	Mundipharma <input type="checkbox"/>	ORION <input type="checkbox"/>

## Zahlung

SEPA-Lastschriftverfahren (bitte unbedingt ankreuzen!)

Hiermit ermächtige ich den ADKA e.V., die Teilnahmegebühren in der angegebenen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen (ADKA e.V. – Gläubiger-ID DE13ZZZ00000622863). Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren verlangen kann. Hiermit gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anmeldeschluss 25. März 2020	Gesamtbetrag Teilnahmegebühren für den ADKA-Jahreskongress _____ €
	Name der Bank _____
	IBAN _____
	BIC _____ Konto-Inhaber _____
	Datum _____ Unterschrift _____