



Deutsches Zentrum für Kinder- & Jugendrheumatologie
 Zentrum für Schmerztherapie junger Menschen
 Sozialpädiatrisches Zentrum
 Lehrkrankenhaus der LMU München

	Ich nehme am 43. Garmisch-Partenkirchener Symposium für Kinder- und Jugendrheumatologie am 19./20.01.2018 mit _____ Begleitpersonen teil (Begleitperson pro Buffeteilnahme 25,00 €)	<input type="checkbox"/>	170,00 € ,00 €
19.01.2018:	Im DZKJR Workshop Ultraschall: Falldemonstration pathologischer Befunde (20 Plätze)	<input type="checkbox"/>	25,00 €
19.01.2018 ca. 17.00 Uhr	Ich benötige nach dem Workshop Ultraschall den Shuttle-Service vom DZKJR zum Hotel am Badersee	<input type="checkbox"/>	
19.01.2018	Im Hotel am Badersee: Workshop Sport bei Kinderrheuma (25 Plätze)	<input type="checkbox"/>	50,00 €
19.01.2018	Abendessen (Begleitpersonen _____)	<input type="checkbox"/>	
20.01.2018	Mittagessen (Begleitpersonen _____)	<input type="checkbox"/>	
20.01.2018	Abendessen (Begleitpersonen _____)	<input type="checkbox"/>	

Ich benötige ein Einzelzimmer (105,00 € pro Zimmer/Tag)	von:	bis:
Ich benötige ein Doppelzimmer (129,00 € pro Zimmer/Tag)	von:	bis:

Die Teilnahmegebühr (€) überweise ich auf das im Flyer genannte Konto

Absender:

Stempel

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mailadresse: _____

Tel.-Nr.: _____

Ort **Datum** **Unterschrift**

Bitte senden an:

Kongress-Sekretariat
 Frau Birgitt Huber
 Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie
 Gehfeldstr. 24
 82467 Garmisch-Partenkirchen

Tel.: +49-8821-701-117
 Fax: +49-8821-701-201