

ANMELDUNG

Bitte übermitteln Sie uns Ihre Anmeldung per E-Mail (office@be-perfect-eagle.com) oder per Fax (+43-1-533 25 87).

Kongressgebühren

Inkl. Kongressunterlagen, Pausenverpflegung
& Rahmenprogramm

<input type="checkbox"/>	5-Tageskarte		480
<input type="checkbox"/>	5-Tageskarte ermäßigt*		360
<input type="checkbox"/>	Tageskarte	Datum:	120
<input type="checkbox"/>	Tageskarte ermäßigt*	Datum:	90

Preise Ärztesport (optional)

<input type="checkbox"/>	Skipass 4 Tage Zell am See/Kaprun	164
<input type="checkbox"/>	Kursbetreuung 4 Tage	210

* Gegen Vorlage eines Nachweises erhalten Mitglieder der GOTS Young Academy, PhysiotherapeutInnen, SporttherapeutInnen und in Ausbildung befindliche, studierende, karenzierte oder arbeitslose TeilnehmerInnen die Ermäßigung.

Berufsgruppe

Arzt/Ärztin Medizinische, therapeutische und diagnostische Berufe PharmazeutInnen/Apothekerin
Industrie Journalistin Andere

Titel/Vorname/Nachname

Straße **PLZ/Ort**

Institution/Abteilung

Telefon **E-Mail**

Anmerkungen

Verwöhnhotel Vötter's Sportkristall

Schloßstraße 32, 5710 Kaprun, T +43-6547-7134
hotel@sport-kristall.at, www.sport-kristall.at

Es ist ein *begrenztes Zimmerkontingent* zu ermäßigten Preisen reserviert. Bitte geben Sie den Firmencode „BEPePerfectEagle“ an.

Ich möchte über weitere Veranstaltungen informiert werden und somit den **Newsletter** der BE Perfect Eagle GmbH abonnieren.

Kongressbüro | BE Perfect Eagle GmbH

Bonygasse 42 | A-1120 Wien | T +43 1 532 27 58 | F +43 1 533 25 87

office@be-perfect-eagle.com | www.be-perfect-eagle.com