

Buchung „Entheovision 4 – Spirit | Pharma | Politics“

**Mit diesem FAX buche ich verbindlich für den Kongress
„Entheovision 4 – Spirit | Pharma | Politics“
am 29. und 30. September 2007 im Botanischen Museum Berlin
Eintrittskarten zum Preis von 90,- € (inkl. USt.) mit meinen unten angegebenen Daten.**
(Veranstaltungsnummer der Ärztekammer Berlin 2761102007062160004 – zugeteilte Punktzahl: 8 Fortbildungspunkte)

Die Bezahlung geschieht in Vorkasse per Überweisung oder per Nachnahme an die in diesem FAX oder auf dem Arztstempel angegebene Adresse. Ihre Karte erhalten Sie per Post nach Zahlungseingang oder als direkt zahlbare Nachnahmesendung. Diese Bestellung kommt einer Reservierung der begrenzt vorhandenen Plätze gleich. Sollten zum Zeitpunkt Ihrer Bestellung bereits alle Karten vergeben sein, so werden wir Sie darüber informieren und bereits gezahlte Vorkassebeträge per Überweisung auf das abgehende Konto rückerstatten. Bei Vorkassezahlungen rechnen Sie bitte die Summen für die Karten und die Verpflegung zusammen und überweisen den Komplettbetrag.

Die unten abgefragten Angaben werden für die Teilnahmebescheinigung und zur Rechnungsstellung benötigt. Sollten Sie per Internet buchen wollen, so finden Sie ein entsprechendes Formular unter „Buchung“ auf unserer Website
<http://www.entheovision.eu/>

Die folgenden Daten werden vertraulich behandelt, sie werden Dritten nicht kenntlich gemacht und nach der Veranstaltung, soweit rechtlich zulässig, vernichtet.

Anzahl gewünschter Karten: _____

Titel, Name: _____ Vorname: _____

Straße Nr.: _____ PLZ Ort: _____

eMail falls vorhanden: _____
Diese Mailadresse wird ausschließlich für Statusangaben zu dieser Bestellung (Bestelleingang, Zahlungseingang usw.) verwendet.

Ich möchte per Nachnahme zahlen
Der Versand erfolgt an Ihre oben angegebene Adresse. Sie erhalten die Karten nach Zahlung des Nachnahmebetrages und der 2 € Übermittlungsgebühr beim Postboten. Die Versandkosten übernehmen wir.

Ich möchte per Überweisung in Vorkasse zahlen
Entheovision Veranstaltungen Ltd
Dresdner Bank; BLZ: 12080000
Konto-Nr.: 4041578900
Als Verwendungszweck bitte den obigen Namen angeben

Die folgenden Angaben sind optional:

Tel. für Rückfragen: _____ FAX für Rückfragen: _____

Ich bestelle für _____ Personen Mittagsverpflegung am Samstag (4,- € pro Person)
(vegetarisch / nicht vegetarisch zur Auswahl, warme Mahlzeit, Einweggeschirr, eine Mahlzeit)

Ich bestelle für _____ Personen Mittagsverpflegung am Sonntag (4,- € pro Person)
(vegetarisch / nicht vegetarisch zur Auswahl, warme Mahlzeit, Einweggeschirr, eine Mahlzeit)

Ich möchte unter der oben genannten eMail-Adresse über weitere Veranstaltungen informiert werden
(Die Adresse wird Dritten nicht kenntlich gemacht, es erfolgen keine Aussendungen für Dritte, Abmeldung ist jederzeit per Webinterface möglich, jede versandte eMail enthält entsprechende Informationen.)

_____, _____
Ort, Datum Unterschrift *und* Stempel

Bitte per FAX an: 030 / 48492812 | Rückfragen per Telefon: 030/48492811