

Anmeldung

14. Thüringer Krebskongress

1. und 2. September 2023

Kassenärztliche Vereinigung Thüringen,
Weimar

Gemeinsam mehr erreichen

Veranstalter und Kongressorganisation

Thüringische Krebsgesellschaft e. V.

Am Alten Güterbahnhof 5, 07743 Jena

Telefon: 036 41 / 33 69 86

Telefax: 036 41 / 33 69 87

info@thueringische-krebsgesellschaft.de

www.thueringische-krebsgesellschaft.de

Bitte nutzen Sie diesen Anmeldebogen
und senden Sie diesen bis spätestens
25.08.2023 als Scan per E-Mail an
info@thueringische-krebsgesellschaft.de,
ausgefüllt als Fax unter **03641/336987** oder per
Post an **Thüringische Krebsgesellschaft e. V.,**
Am Alten Güterbahnhof 5, 07743 Jena.

Anmeldeschluss: 25.08.2023

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den
14. Thüringer Krebskongress 2023, Wissen-
schaftlicher Fachkongress am 01.09.2023 an.**

Titel

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich wünsche eine Teilnahmebestätigung

ja

nein

Für Mitglieder ist die Teilnahme am Kongress kostenfrei. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30 €** pro Jahr.

Teilnahmegebühren (pro Person)

Die Thüringische Krebsgesellschaft e. V. erhebt zur Kostendeckung einschließlich Pausenversorgung eine Teilnahmegebühr für das **wissenschaftliche Kongressprogramm** am 01.09.2023 mit folgender Staffelung. Die Teilnahme am Forum für Patientinnen und Patienten ist kostenfrei.

Teilnahmeart	Mitglieder Thüringische Krebsgesellschaft e. V.	Nichtmitglieder
<input type="checkbox"/> Ärztliches Fachpersonal und Apotheker:innen	kostenfrei	€ 35,-
<input type="checkbox"/> Pflegekräfte, medizinisch-technisches Personal	kostenfrei	€ 15,-
<input type="checkbox"/> Studierende und Auszubildende	kostenfrei	kostenfrei
<input type="checkbox"/> Referierende und Moderierende	kostenfrei	kostenfrei
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Forum für Patientinnen und Patienten am 02.09.2023	kostenfrei	kostenfrei

Zahlung der Teilnahmegebühr

Ich überweise den Betrag vorab.

Bitte überweisen Sie auf das Konto der

Thüringischen Krebsgesellschaft e. V.
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE12 3006 0601 0403 2080 87
BIC: DAAEDEDXXX

unter Angabe des Verwendungszwecks „TKK2023“ sowie dem Vor- und Nachnamen des Teilnehmenden.

Ich zahle meine Gebühr direkt vor Ort.

Bitte beachten Sie, dass nur Barzahlung möglich ist.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Mit nur **30 €**
Mitgliedsbeitrag pro
Jahr unterstützen Sie
unsere Arbeit!



Zum Mitgliedsantrag geht
es hier: bit.ly/tkg-mitglied

Wir freuen uns über
Ihre Spende!

Spendenkonto der
Thüringischen Krebsgesellschaft e. V.

Sparkasse Jena-Saale-Holzland

IBAN DE88 8305 3030 0000 2013 67

BIC HELADEF1JEN



Hier können Sie online
spenden: bit.ly/tkg-spenden