

Wir bitten um Rücksendung bis 28. 02. 2020 !

AKG Frühjahrstreffen in Dresden, 27. – 29. 03. 2020

Für **AKG-Mitglieder** ist die Pausenversorgung am Freitag und Samstag **kostenfrei**. Eine Kostenbeteiligung fällt lediglich für die Abendessen an.

		Teilnahme		Anzahl der Personen	Kosten- beteiligung
		ja	nein		
Nicht-AKG Mitglieder zahlen bitte eine Pauschale in Höhe von 50,00 € pro Tag sowie bei Teilnahme die Kosten der Abendessen.				 €
Freitag, 27. 03. 2020					
09.00 – 13.00 Uhr	18. AKG Fachtagung „Demenz/Geriatrie“ inkl. Kaffeepause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.00 – 14.00 Uhr	Mittagspause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.00 – 18.00 Uhr	AKG Mitgliederversammlung, Verleihung AKG Förderpreis inkl. Kaffeepause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.30 Uhr	Gemeinsames Abendessen im Hotel INNSIDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45,00 € (Getränke exkl.)
Samstag, 28. 03. 2020					
ca. 09.50 Uhr	Eintreffen am <u>Universitätsklinikum Dresden</u>				
10.00 – 15.00 Uhr	Besichtigungen: Notfallzentrum Chirurgie OncoRay Nationales Centrum für Tumorerkrankungen (NCT) Diagnostisch-Internistisch-Neurologisches Zentrum (DINZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.00 – 14.00 Uhr	Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.15 Uhr	Busfahrt zum <u>St. Joseph-Stift</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.40 – 16.00 Uhr	Kaffeepause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.00 – 17.00 Uhr	Geländerundgang und Besichtigung Akutgeriatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.30 Uhr	Gemeinsames Abendessen im „Kastenmeiers“ im Taschenbergpalais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90,00 € (Getränke inkl.)
<u>Gesamt</u>				

Vegetarisch gewünscht? Bitte hier ankreuzen! (Name, Vorname:)

Allergien bitte angeben:
..... (Name, Vorname:)

**Wir melden uns verbindlich an. Die Kostenbeteiligung wurde am auf das AKG Konto überwiesen.
IBAN: DE77 1008 0000 0993 7444 00 BIC: DRESDEFF100. Nach Eingang des Betrages senden wir Ihnen eine Quittung.**

Vor- und Zunamen der Teilnehmer:

.....
Datum

.....
Adresse (Stempel)