

## Verbindliche Anmeldung zu Gyn Goes Mountain 2025

vom 09.03.- 13.03.2025 im Hotel Lizum 1600

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.

Teilnahmegebühr:

Fachärzte\*innen: 550,00 Euro

Ärzte\*innen in Weiterbildung: 450,00 Euro

Ich werde nach meiner Anmeldung die oben genannte Teilnahmegebühr auf folgende Bankverbindung überweisen:

**Verein für medizinische Fortbildung e.V.**

**DE52 3006 0601 0061 2234 88**

**APO-Bank**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nach Eingang der Teilnahmegebühr erhalten Sie eine verbindliche Buchungsbestätigung.

Bitte melden Sie sich **ERST DANACH** im Hotel an!

Danke für Ihr Verständnis.

Dr. med. Jakob Keilbach  
Vorsitzender