

**Anmeldung für Ärztinnen & Ärzte zum
NIO Kongress am 05./06. April 2024**

Bitte zurücksenden an Fax 0511 87429174 oder E-Mail anmeldung@nio-kongress.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. * Pflichtfelder

*Titel, Vorname und Nachname (nur niedergelassene/angestellte Ärztinnen und Ärzte aus Praxen/Kliniken)

*Praxisname

*Praxisanschrift Straße + Hausnr., PLZ + Ort

*Telefon und Telefax

*E-Mail

- Ich melde mich hiermit verbindlich zum NIO Kongress 2024 an (Die Teilnahme am Kongress ist **kostenfrei**).
- Ich nehme an der Abendveranstaltung am 05. April 2024 teil (Kosten 35,- €).
- Ich melde mich hiermit verbindlich zum NIO Kongress 2024 mit Übernachtung in einem Einzelzimmer** und Frühstück inklusive Abendveranstaltung an (Kosten 174,- €).
- Mit Begleitperson (kostenpflichtig).

Die Rechnung zum NIO Kongress 2024 erhalten Sie im April 2024 und der Rechnungsbetrag ist bitte vor dem Veranstaltungstermin zu überweisen.

**Zimmerreservierungen können bis zu 6 Wochen vor Kongresstermin kostenfrei storniert werden. Bei späterer Stornierung wird der komplette Zimmerpreis fällig.

Durch Angabe meiner Daten erkläre ich mich damit einverstanden, dass die NIO Veranstaltungen GmbH meine Daten verarbeiten und mich per E-Mail/Post/Telefon kontaktieren darf. Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erkläre ich mich damit einverstanden, dass eventuelle Foto- und Filmaufnahmen von mir durch die NIO Veranstaltungen GmbH sowie die Broska & Brüggemann Werbeagentur GmbH verwendet werden dürfen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der NIO Veranstaltungen GmbH und der Broska & Brüggemann Werbeagentur GmbH widerrufen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenschutzerklärung sowie den AGB der NIO Veranstaltungen GmbH zu. Die Datenschutzerklärung und die AGB finden Sie unter: www.nio-kongress.de

*Stempel

*Datum, Unterschrift