

Rücksendung bitte an:
MCI Deutschland GmbH
MCI | Germany – Berlin
Markgrafenstr. 56
10117 Berlin

DEUTSCHE
GESELLSCHAFT FÜR
PATHOLOGIE E.V.
Seit 1897 – dem Leben verpflichtet



Stand: 22.03.2018

Tel.: +49 30 20 45 90 90

Fax: +49 30 20 459 50

E-Mail: registration.berlin@mci-group.com

ANMELDEFORMULAR

102. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie e.V.

24.–26. Mai 2018 / Estrel Congress Center Berlin

Bitte nutzen Sie - wenn möglich - die Online-Anmeldung unter www.pathologie-kongress.com

BITTE IN BLOCKSCHRIFT MIT GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

- EIN ANMELDEFORMULAR PRO TEILNEHMER-

A. TEILNEHMER/IN

- Herr Frau Prof. PD Dr. Dr. med. Sonstiges: _____
- Niedergelassener Arzt Praxismitarbeiter Firma Sonstiges: _____
- Klinikmitarbeiter Chefarzt Oberarzt Assistenzarzt
- Mitglied von: DGP VDCA DVTA

Name *Pflichtfeld!*

Vorname *Pflichtfeld!*

Privatadresse oder Institutsadresse oder Praxisadresse

Klinik

Abteilung

Strasse *Pflichtfeld!*

Nr. *Pflichtfeld!*

Land *Pflichtfeld!*

PLZ *Pflichtfeld!*

Ort *Pflichtfeld!*

Für Ihre Bestätigung benötigen wir die vollständigen, leserlichen Angaben:

Vorwahl

Telefon (Geschäftszeiten) *Pflichtfeld!*

Fax

E-Mail *Pflichtfeld!*

EFN-Nr. *Pflichtfeld für die Erfassung von Fortbildungspunkten! Ihre einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) finden Sie auf Ihrem Barcodeaufkleber.*

Welche Themen sind für Sie von besonderem Interesse (freiwillige Angabe)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gastroenteropathologie | <input type="checkbox"/> Informatik, digitale Bildanalytik, Biobanking |
| <input type="checkbox"/> Translationale und prädiktive molekulare Diagnostik | <input type="checkbox"/> Molekularpathologie |
| <input type="checkbox"/> Innovative diagnostische Technologien | <input type="checkbox"/> Kopf-Hals-Pathologie |
| <input type="checkbox"/> Dermatopathologie | <input type="checkbox"/> Knochen-, Gelenk- und Weichgewebspathologie |
| <input type="checkbox"/> Geschichte der Pathologie | <input type="checkbox"/> Kinder- und Fetalpathologie |
| <input type="checkbox"/> Gynäko- und Mammopathologie | <input type="checkbox"/> Thoraxpathologie |
| <input type="checkbox"/> Hämatopathologie | <input type="checkbox"/> Uropathologie |
| <input type="checkbox"/> Herz-, Gefäß-, Nieren- und Transplantationspathologie | <input type="checkbox"/> Zytopathologie |

Welcher Altersgruppe gehören Sie an (freiwillige Angabe)?

- unter 20 Jahre 20–29 Jahre 30–39 Jahre 70 Jahre und älter
- 40–49 Jahre 50–59 Jahre 60–69 Jahre

Gedrucktes Hauptprogramm

Das Hauptprogramm wird online als herunterladbares PDF etwa zwei Wochen vor dem Kongress auf der Webseite der Tagung veröffentlicht. Zudem wird das Programm innerhalb der Kongress-App zur Verfügung stehen. Ein gedrucktes Programm wird Ihnen vor Ort **nur** ausgehändigt, wenn Sie diesen Wunsch hier angeben. Danke, dass Sie helfen, natürliche Ressourcen zu schonen.

- Ja**, ich möchte ein gedrucktes Programmheft **Nein danke**, die PDF-Version und die App reichen mir aus

B. TEILNAHMEGEBÜHREN

Frühbucher bis (inkl.) 26.03.18

Gesamt-
kongress

Tageskarte
(pro Tag)

Tageskarte

Spätbucher (ab 27.03.18)

Gesamt-
kongress

Tageskarte
(pro Tag)

Tageskarte

- Fr., 25.05.
 Sa., 26.05.

- Do., 24.05.

- Fr., 25.05. Do., 24.05.
 Sa., 26.05.

Mitglied DGP*

Ärzte/-innen	<input type="checkbox"/> € 280	<input type="checkbox"/> € 155	<input type="checkbox"/> € 125	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 175	<input type="checkbox"/> € 145
Ärzte/-innen in Weiterbildung*	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 55	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 75	<input type="checkbox"/> € 65
Naturwissenschaftler/-innen*	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 55	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 75	<input type="checkbox"/> € 65

Mitglied VDCA/DVTA

Ärzte/-innen	<input type="checkbox"/> € 280	<input type="checkbox"/> € 155	<input type="checkbox"/> € 125	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 175	<input type="checkbox"/> € 145
Ärzte/-innen in Weiterbildung*	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 55	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 75	<input type="checkbox"/> € 65
Naturwissenschaftler/-innen*	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 55	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 75	<input type="checkbox"/> € 65
MTA/ZTA*	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 55	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 110	<input type="checkbox"/> € 65	<input type="checkbox"/> € 55

Nichtmitglieder

Ärzte/-innen	<input type="checkbox"/> € 430	<input type="checkbox"/> € 250	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 450	<input type="checkbox"/> € 270	<input type="checkbox"/> € 220
Ärzte/-innen in Weiterbildung*	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 120	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 220	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 110
Naturwissenschaftler/-innen*	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 120	<input type="checkbox"/> € 100	<input type="checkbox"/> € 220	<input type="checkbox"/> € 140	<input type="checkbox"/> € 110
Student/-innen*/**	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 0	<input type="checkbox"/> € 0
Schüler/-innen*/**	<input type="checkbox"/> € 40	<input type="checkbox"/> € 25	<input type="checkbox"/> € 20	<input type="checkbox"/> € 60	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 35
Postgraduierte Doktoranden*/**	<input type="checkbox"/> € 40	<input type="checkbox"/> € 25	<input type="checkbox"/> € 20	<input type="checkbox"/> € 60	<input type="checkbox"/> € 45	<input type="checkbox"/> € 35
MTA*/ZTA*	<input type="checkbox"/> € 130	<input type="checkbox"/> € 70	<input type="checkbox"/> € 60	<input type="checkbox"/> € 150	<input type="checkbox"/> € 80	<input type="checkbox"/> € 70

* Ich versichere, dass ich zu der reduzierten Gebühr berechtigt bin. Eine entsprechende Bescheinigung liegt der Anmeldung bei (z.B. Mitgliedsbescheinigung, Studentenausweis oder MTA-Bescheinigung. Für Naturwissenschaftler/-innen z.B. Diplom/Master/Promotion).

** Keine Zertifizierung durch die Ärztekammer Berlin.

In den Gebühren sind folgende Leistungen enthalten: Zutritt zum wissenschaftlichen Programm, Industrieausstellung, Posterausstellung, Welcome, Tagungsunterlagen (Tagungstasche, ggf. Programmheft, Teilnahmebescheinigung).

Werden Sie Mitglied und profitieren Sie von den vielen damit verbundenen finanziellen (z.B. ermäßigte Kongressgebühren) und beruflichen Vorteilen:

<http://www.pathologie-dgp.de/mitgliedschaft/vorteile/>

C. KURSE (nur buchbar in Verbindung mit der Kongressanmeldung, mind. entsprechende Tageskarte)

		Normal	MTA, ZTA, Stud., Schüler
Freitag, 25.05.2018			
DGP-IAP Kurs I, 8:30–10:00 Uhr	IAP-Seminar Niere/Hoden	<input type="checkbox"/> € 80	<input type="checkbox"/> € 40
DGP-IAP Kurs II, 10:30-12:00 Uhr	IAP-Seminar Schilddrüsentumoren	<input type="checkbox"/> € 80	<input type="checkbox"/> € 40
DGP-IAP Kurs III, 14:30-16:00 Uhr	IAP-Seminar Pankreastumoren	<input type="checkbox"/> € 80	<input type="checkbox"/> € 40
DGP-IAP Kurs IV, 16:30-18:00 Uhr	IAP-Seminar Pathologie der Mamillenregion	<input type="checkbox"/> € 80	<input type="checkbox"/> € 40

D. ABENDVERANSTALTUNGEN

- Do, 24.05.2018, 20:00-21:30 Uhr, Welcome in der Industrieausstellung

kostenfrei, Anmeldung erforderlich
Teilnahme: ja nein
Anmeldung verbindlich

- Fr, 25.05.2018, 21:00 Uhr, AG Live/Junior-Abend
Networkingabend im „Schönwetter“; Bernauer Str. 63; 13355 Berlin

kostenfrei, Anmeldung erforderlich
Teilnahme: ja nein
Anmeldung verbindlich

E. KINDERBETREUUNG

Während des DGPatho-Kongresses wird eine Betreuung für Kinder kostenfrei angeboten. Eine vorherige Anmeldung ist jedoch notwendig. Während der Pausen obliegt die Betreuung und Versorgung der Kinder den Eltern. Außerdem werden die Kinder von den Eltern bitte selbst gepflegt!

Verbindliche Anmeldung

Ganztags: 08:00-13:00Uhr + 14:00-18:00Uhr // Vormittags: 08:00-13:00Uhr // Nachmittags: 14:00-18:00 Uhr

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 24.05.2018 | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| <input type="checkbox"/> 25.05.2018 | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| <input type="checkbox"/> 26.05.2018 | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |

Anzahl der Kinder: _____

Alter des Kindes/der Kinder: _____

Handy-Nummer während des Kongresses (**obligatorische** Angabe): _____

- Ich habe Interesse an der Kinderbetreuung und werde die Details später angeben. Bitte informieren Sie mich kontinuierlich.

F. HOTELBUCHUNG

Bitte buchen Sie Zimmer im Hotel Estrel online über das für die Tagung eingerichtete [Buchungsportal](#)

SUMME ALLER GEBUCHTEN LEISTUNGEN = _____ €

G. ZAHLUNGSART

- Zahlung per Abbuchungsauftrag** (Nur bei Zahlung mittels deutscher Bankkarten (EC) möglich!)

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die von MCI Deutschland GmbH für mich bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines Girokontos einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Für den Fall der Nichteinlösung durch mangelnde Kontodeckung verpflichte ich mich, MCI Deutschland GmbH die dadurch entstandenen Kosten zu erstatten.

IBAN: DE/ _____

BIC: _____

- Payment by credit card** (Only for participants from [abroad](#))

With my signature I authorize MCI Deutschland GmbH to charge my credit card upon confirmation with the GRAND TOTAL shown above as well as with all extra fees resulting out of other hotel categories and/or rebooking.

Zahlung per Kreditkarte (Nur für Teilnehmer aus dem [Ausland!](#))

Hiermit ermächtige ich MCI Deutschland GmbH die oben genannte Gesamtsumme ebenso wie Beträge für eine andere Hotelkategorie, Umbuchungen und / oder Nachbuchungen bei Bestätigung von meiner Kreditkarte abzubuchen.

American Express

Visa

Eurocard/Mastercard

Kartennummer/Card Number: _____

Karteninhaber/Card Holder: _____

Gültig bis/Expiry Date: ____/____/____

Die Kartenprüfnummer dürfen wir aus Datenschutzgründen nicht auf dem ausgedruckten Anmeldeformular abfragen. Bitte geben Sie diese gesondert telefonisch an uns weiter (wir rufen Sie an) oder nutzen Sie die Online-Anmeldung, in der diese Nummer verschlüsselt abgefragt wird. Vielen Dank.

Due to data privacy reason the credit card verification code will be requested from our colleagues via phone.

Telefonische oder E-Mail Anmeldungen können nicht akzeptiert werden, ebenso wenig wie Überweisungen oder Schecks.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Bestätigungen für Teilnahme und andere Buchungen erst nach Erhalt der vollen Vorauszahlung bzw. Vorlage der vollständigen Angaben für elektronischen Zahlungseinzug erfolgen können.

Ich erkenne / Wir erkennen die ausgedruckten Allgemeinen Bedingungen und Datenschutzbestimmungen im Namen aller angemeldeten Personen, die mich hierzu berechtigt haben, an. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten im Rahmen dieser Veranstaltungen erfasst, genutzt und verarbeitet und - soweit für die Organisation von Veranstaltungen erforderlich - an Dritte, die direkt in den Veranstaltungsablauf involviert sind (z.B. Hotels, Reisebüros, Fluggesellschaften usw.), weitergegeben werden dürfen.

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass meine / unsere Kontaktdaten an Sponsoren und Aussteller der Tagung weitergegeben werden.

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass meine / unsere Kontaktdaten zur Bewerbung dieser und weiterer durch die MCI Deutschland GmbH organisierter Veranstaltungen genutzt werden (z.B. in Form von Email-Newslettern, Programmversand u.ä.). Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten geschieht ausschließlich unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften (BDSG) und unter Aufsicht unseres Datenschutzbeauftragten. (Sie können der Nutzung Ihrer Daten für Werbezwecke durch die MCI Deutschland GmbH durch Streichung dieses Absatzes sowie jederzeit telefonisch (+49 (0)30 20 45 90 – es fallen nur die Kosten nach dem Basistarif an), schriftlich (MCI Deutschland GmbH, Markgrafenstr. 56, D - 10117 Berlin) oder per E-Mail (dgpatho@mci-group.com) widersprechen.)

Ich gestatte / Wir gestatten den elektronischen Zahlungseinzug und ich erkenne / wir erkennen die vorstehenden Konditionen an.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Allgemeine Bedingungen:

Tagungsanmeldung / Bestätigung / Stornierung

Bei Stornierung der Teilnahme/eines Kurses bis zum **26.03.2018** wird die Teilnahmegebühr, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 35,- pro Person bei Stornierung der Kongressteilnahme und €15,- pro Person bei Stornierung eines Kurses erstattet. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Erstattung. Für Namensänderungen fällt eine Gebühr von € 10,- pro Registrierung an. Eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren bei Nichterscheinen oder vorzeitiger Abreise ist nicht möglich. Stornierungen müssen schriftlich mitgeteilt werden.

Sollten Sie besondere Wünsche bezüglich der Rechnungslegung haben, teilen Sie uns diese bitte bei Anmeldung mit. Für nachträgliche Rechnungsumschreibungen wird eine Bearbeitungsgebühr von € 10,- erhoben. Die Umbuchungsgebühren für die Kurse betragen € 10,-. Für verlorene oder vergessene Namensschilder wird eine Gebühr in Höhe von € 10,- fällig.

Den Preisen liegt die z. Zt. gültige MwSt. zugrunde. Änderungen, die sich unserer Einflussnahme entziehen, bleiben ausdrücklich vorbehalten.

Hotelreservierung (sofern über MCI Deutschland GmbH gebucht)

In den Hotels stehen nur begrenzte Kapazitäten zur Verfügung. Alle Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform und sind ausschließlich an die MCI Deutschland GmbH zu richten. Bei teilweiser oder vollständiger Stornierung der Hotelreservierung bis zum **19.03.2018** wird eine pauschale Bearbeitungsgebühr von € 20,- pro Person erhoben.

Bei Stornierungen in der Zeit vom **20.03.2018** bis **12.04.2018** sind bei Stornierung von einer Nacht die Kosten dieser Nacht zu zahlen. Bei Stornierung von zwei oder mehr Nächten sind 50% der gesamten zu stornierenden Übernachtungskosten zu zahlen.

Bei Stornierung nach dem **12.04.2018** bzw. bei Nichterscheinen werden alle Hotelnächte, wie gebucht, in Rechnung gestellt bzw. belastet.

Für Verschiebungen der An- und Abreisedaten (keine Teilstornierung) wird eine Bearbeitungsgebühr von € 20,- pro Buchung erhoben.

Sollte das reservierte und durch MCI Deutschland GmbH bestätigte Hotelzimmer bei Anreise seitens des Hotels nicht verfügbar sein, haftet das Hotel für alle entstehenden Kosten.

Damit für die Veranstaltung eine ausreichende Zimmeranzahl zur Verfügung steht, werden die Hotelverträge lange Zeit im Voraus abgeschlossen.

Abend- und Rahmenprogramme

Für alle Programme ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich. Bei Nichterreichen der ausgewiesenen Mindestteilnehmerzahl bis 14 Tage vor Tagungsbeginn behält sich MCI Deutschland GmbH eine Absage und Rückerstattung der geleisteten Vorauszahlung vor.

Bei Stornierung/ oder Nichterscheinen des Teilnehmers erfolgt keine Erstattung. Die Teilnahme an allen Programmen erfolgt auf eigene Gefahr.

Rechtsgrundlage

Tritt ein Dritter in den Vertrag ein, so haften beide gemeinsam als Gesamtschuldner für den Rechnungsbetrag sowie für Umbuchungs-/ Stornogebühren. Die Haftung von MCI Deutschland GmbH für Schäden, die nicht Körperschäden

sind, wird auf die dreifache Rechnungssumme beschränkt, sofern ein Schaden weder vorsätzlich noch grob fahrlässig herbeigeführt wird.

Für Hotelreservierungen sowie Rahmen-/ Abendprogramme ist der Vermittler die MCI Deutschland GmbH.

Für das wissenschaftliche Programm zeichnet der Veranstalter verantwortlich.

Die Teilnahmegebühren werden von MCI Deutschland GmbH treuhänderisch im Namen des Veranstalters vereinnahmt.

Buchungsgrundlage sind die vorstehend abgedruckten Allgemeinen Bedingungen und Hinweise.

Mündliche Absprachen bedürfen der schriftlichen Bestätigung.

Voucher/ Dokumente werden erst nach kompletter Zahlung ausgehändigt. Für verlorene oder unbenutzte Voucher/ Dokumente erfolgt keine Erstattung.

Dem Veranstalter gegenüber können keine Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden, wenn die Durchführung der Tagung oder Teile davon durch unvorhergesehene politische oder wirtschaftliche Ereignisse oder durch höhere Gewalt erschwert oder unmöglich gemacht werden, oder wenn Programmänderungen aufgrund von Absagen durch Referenten o.ä. erfolgen müssen.

Bei Vorliegen höherer Gewalt (wie z.B. aber nicht ausschließlich Feuer, Arbeitskampfmaßnahmen, Krieg, Unruhen, kriegsähnliche oder terroristische Handlungen, drohender oder eingetretener Umweltkatastrophen, Vulkanausbrüche, staatliche Restriktionen etc.) oder anderer vom Veranstalter nicht verschuldeter, zwingender Gründe kann die Veranstaltung ganz oder teilweise zeitlich verschoben, aufgehoben oder in ihrer Dauer beschränkt bzw. verändert werden. In diesem Falle stehen dem Anmelder keinerlei Rückerstattungs- oder Schadenersatzansprüche zu. Es liegt in der alleinigen Verantwortung des Anmelders für entsprechenden Versicherungsschutz zur Abwendung der Risiken des Eintritts höherer Gewalt Vorsorge zu treffen.

Im Falle einer aus diesen Gründen zeitlichen Verlegung oder Veränderung der Dauer der Veranstaltung bleibt die Anmeldung verbindlich, kann jedoch in diesem Falle mit schriftlicher Zustimmung des Veranstalters rückgängig gemacht werden. Stimmt der Veranstalter zu, so werden 25% des Rechnungsbetrages als allgemeine Kostenentschädigung fällig und sind vom Anmelder an den Veranstalter zu zahlen.

Der Nachweis des Nichteintritts eines Ausfallschadens sowie einer geringeren Schadenshöhe bleibt dem Anmelder ausdrücklich vorbehalten.

Im Namen aller mit der Anmeldung registrierten Teilnehmer wird das Einverständnis erklärt, dass die Angaben des Anmeldeformulars zum Zwecke der Organisation dieser und weiterer Veranstaltung genutzt, verarbeitet und veröffentlicht werden dürfen (z.B. im Rahmen einer Teilnehmerliste). Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten geschieht ausschließlich unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften und unter Aufsicht unseres Datenschutzbeauftragten. Ausschließlicher Gerichtsstand für Streitigkeiten ist der Hauptsitz von MCI Deutschland GmbH. Die Gläubiger-Identifikationsnummer von MCI Deutschland GmbH lautet: DE60ZZZ00001064434

Seminarversicherung

Zu Ihrer Kongressbuchung bietet Ihnen die Europäische Reiseversicherung eine Seminarversicherung an. Details entnehmen Sie bitte den Informationen auf der Kongress-Homepage unter www.pathologie-kongress.com

Auf der 1. Seite des Registrierungsportals können Sie die Seminarversicherung online abschließen.