

## Anmeldung Teilnehmer

Herr  Frau  Prof.  Dr.  PD

Vorname  Name

Krankenhaus  Abteilung

Praxis  Fachrichtung

Straße / Nr.  PLZ / Ort

Tel. / Fax  **E-Mail (Bitte für die Anmeldebestätigung angeben)**

### Online:

www.cardiosymposium-bonn.de

### Fax:

0211 - 54 25 18 44

### E-Mail:

dsoulis@cti-kongresse.com

### Post:

C.T.I. GmbH, Am Bärenkamp 33,  
40589 Düsseldorf

## Teilnahmegebühren

In den folgenden Teilnahmegebühren sind die Kongressteilnahme und die Tagesverpflegung sowie 19% MwSt. enthalten.

## Anmeldung

09. + 10. März 2018

€ 45,00

Kostenfreie Anmeldung für ärztliche Mitarbeiter / -innen der wissenschaftlichen Leitung

## Anmeldung Workshops

(nur für angemeldete Teilnehmer)

Freitag, 09.03.2018, 12:00 – 13:00 Uhr

- Wer profitiert eigentlich von VT-Ablationen?** €15,00
- Do-it-yourself: Handwerkszeug für einfache angiologische Komplikationen** €15,00
- Trikuspidalklappeninsuffizienz – Echo-Kriterien für die Intervention** €15,00

Freitag, 09.03.2018, 17:00 – 18:00 Uhr

- Wie identifiziere ich den richtigen Clipping oder Annuloplastie Patienten?** €15,00
- Mechanische Unterstützungssysteme: Von kardiogenem Schock bis protected PCI – wer profitiert?** €15,00

Samstag, 10.03.2018, 12:00 – 13:00 Uhr

- Bifurkationsstenting leicht gemacht** €15,00
- „State of the Art“ EKG Diagnostik von Arrhythmien in Praxis und Klinik** €15,00

Die Workshops sind auf 20 Teilnehmer begrenzt.

Es gelten die AGB (siehe www.cti-kongresse.com).

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000802986

Ich ermächtige die C.T.I. GmbH, einmalig den angekreuzten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der C.T.I. GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die SEPA-Mandatsnummer versendet C.T.I. GmbH mit der Anmeldebestätigung.

Kontoinhaber: Vorname / Nachname

DE

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift