

**ANMELDEFORMULAR**

Bitte verwenden Sie Großbuchstaben und schicken dieses Formular an:



Kuoni Destination Management Austria GmbH, Lerchenfelder Gürtel 43, A - 1160 Wien  
 Tel: +43 1 319 76 90 – 57; Fax: +43 1 319 11 80, E-mail: menopause@at.kuoni.com  
**Anmeldungen online unter [www.menopausekongress.at](http://www.menopausekongress.at)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Fachgebiet: \_\_\_\_\_

Universität/Firma/Organisation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**KONGRESSGEBÜHREN**

GEBÜHR	Anmeldung & Zahlung bis 7.11.2011	Anmeldung ab 8.11.2011	Gesamt
Teilnahmegebühr (8.-10.12.2011)	<input type="checkbox"/> € 380,-	<input type="checkbox"/> € 430,-	

**WORKSHOPS** (Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmerzahl für die Workshops limitiert ist.)

7. Dezember 2011	8. Dezember 2011	9. Dezember 2011	10. Dezember 2011	Gesamt
<input type="checkbox"/> A. Prentner € 80,-	<input type="checkbox"/> P. Frigo € 80,-	<input type="checkbox"/> J.C. Huber € 80,-	<input type="checkbox"/> A. Wolf € 80,-	
<input type="checkbox"/> B. Schurz € 80,-			<input type="checkbox"/> Ch. Nadjafi € 80,-	
<input type="checkbox"/> W. Bleichrodt € 80,-			<input type="checkbox"/> Kochworkshop € 80,-	

**GESELLSCHAFTLICHES PROGRAMM**

PROGRAMM	Datum	Preis/Person	Pers. Anzahl	Gesamt
Der Wiener Heurigen – Eine Lebensphilosophie	9.12.2011	<input type="checkbox"/> € 50,-		

**HOTELUNTERKUNFT**

Hiermit reserviere ich **verbindlich**: Anreise: \_\_\_\_\_ Abreise: \_\_\_\_\_ Nächte: \_\_\_\_\_

HOTEL	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Anzahlung 1 Nacht
Hilton Hotel Vienna ****plus	<input type="checkbox"/> € 199,-	<input type="checkbox"/> € 219,-	
Hotel Kärntnerhof ***	<input type="checkbox"/> € 82,-	<input type="checkbox"/> € 136,-	

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

Alle Preise verstehen sich pro Zimmer, pro Nacht inkl. Frühstück, Steuern und allen Abgaben. Die von Ihnen gebuchte Aufenthaltsdauer dient dem Hotel als Rechnungsbasis. Um die Buchung zu fixieren ist eine Anzahlung in der Höhe von einer Nacht sofort nach Erhalt der Bestätigung fällig. Zusätzliche Nächte und Extras werden direkt bei Check Out im Hotel beglichen. Letztmöglicher kostenloser Stornotermin: 21.Okt. 2011 **GESAMTBETRAG (€):** \_\_\_\_\_

**ZAHLUNGSBEDINGUNGEN**

Banküberweisung: Kontoname: „Menopause 2011“, Kontonummer: 09455 836 808, BLZ 12000, Bank Austria AG, Nordbergstraße 13, A-1090 Wien, IBAN Code: AT25 1100 0094 5583 6808, BIC/SWIFT Code: BKAUATWW, mit dem Vermerk „spesenfrei für Kuoni Destination Management Austria GmbH“.

Zahlung mittels Kreditkarte:  AMEX  DINERS  MASTERCARD  VISA  
 Kartennummer: \_\_\_\_\_ CVC Code: \_\_\_\_\_ Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Name des Karteninhabers: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit autorisiere ich Kuoni Destination Management Austria GmbH den Gesamtbetrag der auf diesem Formular gebuchten Leistungen von meiner Kreditkarte abzubuchen. Hiermit akzeptiere ich alle Buchungs- und Stornobedingungen laut dem Vorprogramm und der Kongress-Homepage.

**Haftung:** Kuoni Destination Management Austria GmbH handelt als Vermittler und kann für keinerlei Verlust und Schaden an irgendeiner Person oder Sache welcher Ursache auch immer, verantwortlich gemacht werden. Nur schriftliche Vereinbarungen sind gültig. Gerichtsstand ist Wien. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Kongressorganisation und Kongressdurchführung elektronisch verarbeitet werden (DVR 0079278).

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**REGISTRATION FORM**

Please use CAPITAL letters and send this form to:



Kuoni Destination Management Austria GmbH, Lerchenfelder Gürtel 43, A - 1160 Vienna  
 Tel: +43 1 319 76 90 – 57; Fax: +43 1 319 11 80, E-mail: menopause@at.kuoni.com  
**Online Registration at [www.menopausekongress.at](http://www.menopausekongress.at)**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_

Area of Expertise: \_\_\_\_\_

University/Company/Organization: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**CONGRESS FEES**

Fee	Registration & Payment until 7.11.2011	Registration from 8.11.2011	Total
Registration Fee (8.-10.12.2011)	<input type="checkbox"/> € 380,-	<input type="checkbox"/> € 430,-	

**WORKSHOPS** (Please note that all workshops have limited availability and are held in German language only.)

December 7, 2011	December 8, 2011	December 9, 2011	December 10, 2011	Total
<input type="checkbox"/> A. Prentner € 80,-	<input type="checkbox"/> P. Frigo € 80,-	<input type="checkbox"/> J.C. Huber € 80,-	<input type="checkbox"/> A. Wolf € 80,-	
<input type="checkbox"/> B. Schurz € 80,-			<input type="checkbox"/> Ch. Nadjafi € 80,-	
<input type="checkbox"/> W. Bleichrodt € 80,-			<input type="checkbox"/> Cooking Workshop € 80,-	

**SOCIAL PROGRAM**

PROGRAM	Date	Rate/Person	No. of Tickets	Total
The Viennese Wine Tavern – A Lifestyle Philosophy	9.12.2011	<input type="checkbox"/> € 50,-		

**HOTEL ACCOMMODATION**

I hereby reserve: Check-in: \_\_\_\_\_ Check-out: \_\_\_\_\_ Nb. of Nights: \_\_\_\_\_

HOTEL	Single Room	Double Room	Deposit 1 Night
Hilton Hotel Vienna ****plus	<input type="checkbox"/> € 199,-	<input type="checkbox"/> € 219,-	
Hotel Kärntnerhof ***	<input type="checkbox"/> € 82,-	<input type="checkbox"/> € 136,-	

Special Requests: \_\_\_\_\_

All rates are per room, per night incl. breakfast, service, VAT and all other charges. The number of nights booked serves as a basis for your final hotel invoice. In order to confirm the booking, a one night deposit payment is required immediately after receiving a written confirmation. Additional nights and extras will be paid upon checkout. Free cancellation deadline: Oct. 21st, 2011

**TOTAL AMOUNT (€):** \_\_\_\_\_

**PAYMENT CONDITIONS**

Bank transfer to account name: "Menopause 2011", account no.: 09455 836 808, Bank Code 12000, Bank Austria AG, Nordbergstrasse 13, A-1090 Vienna, IBAN Code: AT25 1100 0094 5583 6808, BIC/SWIFT Code: BKAUATWW, with the remark "free of charge for Kuoni Destination Management Austria GmbH".

Payment via Credit Card:  AMEX  DINERS  MASTERCARD  VISA

Card Number: \_\_\_\_\_ CVC Code: \_\_\_\_\_ Expiry Date: \_\_\_\_\_

Name of the Cardholder: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

I herewith authorize Kuoni Destination Management Austria GmbH to charge the amount for all booked services on this form to my credit card. I herewith accept all booking and cancellation conditions as stated in the preliminary programme as well as on the congress homepage.

**Liability:** Kuoni Destination Management Austria GmbH shall act as mediator only and cannot be held responsible for any loss incurred or any damage inflicted on persons or objects irrespective of whatsoever cause. Only written agreements shall be valid. The place of jurisdiction shall be Vienna. I herewith agree that all my data given on this form is used for a computerized handling of the congress.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_