

**RÜCKSENDUNG AN:**  
 Service Company Rother  
 Vallstedter Weg 114 A  
 D-38268 Lengede

Tel.: +49-(0)5344 - 9159 48  
 Fax: +49-(0)5344 - 9159 49  
 E-mail: u.rother@service-company-rother.de

**ANMELDUNG**

bitte beachten Sie die Möglichkeit der online-Anmeldung sowie der Hotelreservierung unter <http://www.gsaam2010.de>

**10. Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Prävention und Anti-Aging-Medizin e.V.**  
 3. - 5. Juni 2010 im Kulturzentrum Gasteig München



BITTE MIT BLOCKSCHRIFT IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

- Ein Anmeldeformular pro Teilnehmer -

**A. TEILNEHMERDATEN**

Privatadresse oder  Institutsadresse

Herr/ Frau										Name										Vorname									
Akademischer Titel										Institut/ Universität																			
Abteilung/ Klinik																													
Strasse										Nr.										Land									
PLZ										Ort																			

**Für Ihre Bestätigung benötigen wir die vollständigen, leserlichen Angaben!**

Vorwahl-Nr.										Telefon-Nr. (zu Geschäftszeiten)										Fax-Nr.									
e-Mail																													

**B. WORKSHOP** am Donnerstag, den 3. Juni 2010 (Änderungen vorbehalten – Teilnehmer werden informiert!)

Bitte ankreuzen:  A  B  C  D  E (neuer Workshop siehe Programm)

Bitte beachten Sie die limitierte Teilnehmerzahl für jeden Workshop

**C. TAGUNGSgebÜHR**

	bis 10.5.2010	ab 11.5.2010	B. Workshop	Total €
Mitglied Gesamtkongress	€ 300	€ 350	€ 80	
Nichtmitglied Gesamtkongress	€ 350	€ 400	€ 95	
Student/Pflegepersonal*	€ 60	€ 90	keine Ermäßig.	
<b>Tageskarte für (bitte Tage ankreuzen)</b>	<b>Freitag ___</b>	<b>Samstag ___</b>		
Mitglied	€ 190	€ 190		
Nichtmitglied	€ 230	€ 230		
Student/Pflegepersonal*	€ 45	€ 45		

\* Ich versichere, dass ich zu der reduzierten Gebühr berechtigt bin. Eine entsprechende Bescheinigung werde ich im Tagungsbüro vorlegen bzw. auf die volle Tagungsgebühr nachzahlen.

**ZWISCHENSUMME B + C = € \_\_\_\_\_**



## HINWEISE UND BEDINGUNGEN

**Ja,** Anmeldeformulare per **Fax** werden bestätigt, sofern die Zahlung per Abbuchungsauftrag oder Kreditkarte erfolgt.

**Nein,** telefonische oder e-Mail Anmeldungen können nicht akzeptiert werden, ebenso wenig wie Scheckkopien, Überweisungen.

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/ Wir erkennen die ausgedruckten Allgemeinen Bedingungen im Namen aller angemeldeten Personen an. Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Daten im Rahmen der Veranstaltung genutzt werden dürfen. Ich/wir gestatten den elektronischen Zahlungseinzug und erkennen die vorstehenden Konditionen an.

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

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

## ALLGEMEINE BEDINGUNGEN

### TAGUNGSANMELDUNG, BESTÄTIGUNG & STORNIERUNG

Die Vor-Registrierung endet am **15.05.2010** Für Zahlungen/Anmeldungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, erhalten Sie Ihre Bestätigung vor Ort im Tagungsbüro. Bestätigungen für Teilnahme und andere Buchungen können erst nach Erhalt der vollen Vorauszahlung bzw. Vorlage der vollständigen Angaben für elektronischen Zahlungseinzug erfolgen.

Bei Stornierung der Teilnahme bis zum **1.05.2010** wird die Teilnahmegebühr erstattet, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 10 pro Person. Bei Stornierungen nach diesem Zeitpunkt und bis zum **15.05.2010** fallen 50% der Teilnehmergebühren an. Für Stornierungen ab dem **16.05.2010** erfolgt keine Erstattung.

Sollten Sie besondere Wünsche bezüglich der Rechnungslegung haben, teilen Sie uns diese bitte bei Anmeldung mit. Den Preisen liegen die derzeitigen Tarife der Leistungsträger sowie die z. Zt. gültige MwSt. zugrunde. Änderungen, die sich unserer Einflussnahme entziehen, bleiben ausdrücklich vorbehalten.

### RAHMEN-/ ABENDPROGRAMM

Bei Stornierung/ Nichtteilnahme seitens 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 Service Company Rother für Schäden, die nicht Körperschäden sind, wird auf die dreifache Rechnungssumme beschränkt, sofern ein Schaden weder vorsätzlich noch grob fahrlässig herbeigeführt wird.

Für Abendprogramme und für das wissenschaftliche Programm zeichnet der Veranstalter verantwortlich.

Die Teilnahmegebühren werden von Service Company Rother treuhänderisch im Namen des Veranstalters vereinnahmt.

Buchungsgrundlage sind die vorstehend abgedruckten Allgemeinen Bedingungen und Hinweise.

Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern diese nicht schriftlich bestätigt wurden. Voucher/Dokumente werden erst nach kompletter Zahlung ausgehändigt. Bitte beachten Sie daher das Zahlungsziel auf Ihrer Rechnung. Für verlorene oder unbenutzte Voucher/ Dokumente erfolgt weder Ersatz noch 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. Im Namen aller mit der Anmeldung registrierten Teilnehmer wird das Einverständnis erklärt, dass die Angaben des Anmeldeformulars zum Zwecke der Organisation der Veranstaltung genutzt, verarbeitet und veröffentlicht werden dürfen (z.B. im Rahmen einer Teilnehmerliste). Ausschließlicher Gerichtsstand für Streitigkeiten ist Peine.

**10. Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Prävention  
und Anti-Aging-Medizin e.V.  
3. - 5. Juni 2010 im Kulturzentrum Gasteig München**



Zur Reservierung Ihrer Unterkunft benutzen Sie bitte dieses Formular und faxen Sie es bis **spätestens 1. Mai 2010** vor Ihrer geplanten Anreise **an das Hotel Ihrer Wahl**.

Beachten Sie bitte, dass in allen angebotenen Häusern lediglich begrenzte Kontingente zu den angegebenen Sonderkonditionen zur Verfügung stehen, die nach der Reihenfolge des Eingangs von den Hotels bestätigt werden.

Hotel Name	Preis pro Einzelzimmer	Preis pro Doppelzimmer	Kontakt
<input type="checkbox"/> <b>Hilton München City Hotel</b>	€ 99,- zzgl. Frühstück € 28,-	€ 99,- zzgl. Frühstück € 28,- p. P.	Rosenheimer Straße 15 81667 München Tel +49 (0) 89 3845-3022 Fax +49 (0) 89 3845-3333 Email: nicolas.fuan@hilton.com
<input type="checkbox"/> <b>Holiday Inn Munich – City Centre</b>	€ 116,- inkl. Frühstück	€ 137,- inkl. Frühstück	Hochstrasse 3 81669 München Tel +49 (0) 89 4803 6003 Fax +49 (0) 89 4487 170 Email: julia.haertling@whgeu.com
<input type="checkbox"/> <b>Novotel München City</b>	€ 114,- inkl. Frühstück	€ 133,- inkl. Frühstück	Hochstrasse 11 81669 München Tel +49 (0) 89 66 10 70 Fax +49 (0) 89 66 10 79 99 Email: h3280@accor.com

**FAXMITTEILUNG**

Hotel- z. Hd. Reservierung

Fax-Nummer

Seitenzahl

Datum

**Ich / Wir reservieren hiermit aus dem unter dem Buchungscode GSAAM 2010 reservierten  
Zimmerkontingent wie folgt:**

\_\_\_\_\_ Einzelzimmer      Anreise am \_\_\_\_\_ Abreise am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Doppelzimmer      Anreise am \_\_\_\_\_ Abreise am \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Institut/Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Land/Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

**Begleitperson (en)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_

Die vorstehende(n) Reservierung(en) garantiere ich mit meiner Kreditkarte

VisaCard       Eurocard/MasterCard       American Express

Kartennummer: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Karteninhaber: \_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_