



Deutsches Zentrum für Kinder- & Jugendrheumatologie  
Zentrum für Schmerztherapie junger Menschen  
Sozialpädiatrisches Zentrum  
Lehrkrankenhaus der LMU München

Ich nehme am <b>44. Garmisch-Partenkirchener Symposium für Kinder- und Jugendrheumatologie am 18./19.01.2019</b>	<input type="checkbox"/>	185,-- €
mit _____ Begleitpersonen teil (pro Buffeteilnahme/pro Begleitperson 25,00 €)		,-- €

<b>Im DZKJR</b>		
18.01.2019:	<a href="#">Seminar: Diskussion pathologischer Befunde, Bildgebung (20 Plätze)</a>	<input type="checkbox"/> 30,00 €
18.01.2019 ca. 17.00 Uhr	Ich benötige nach dem Seminar Sonographie den Shuttle-Service vom DZKJR zum Hotel am Badersee	<input type="checkbox"/>
18.01.2019	Abendessen (Begleitpersonen_____)	<input type="checkbox"/>
19.01.2019	Mittagessen (Begleitpersonen_____)	<input type="checkbox"/>
19.01.2019	Abendessen (Begleitpersonen_____)	<input type="checkbox"/>

Ich benötige ein Einzelzimmer (105,00 € pro Zimmer/Tag)	von:	bis:
Ich benötige ein Doppelzimmer (129,00 € pro Zimmer/Tag)	von:	bis:

Die Teilnahmegebühr ( €) überweise ich auf das im Flyer genannte Konto

**Absender:**

Stempel

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

---

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
------------	--------------	---------------------

Bitte senden an:

Kongress-Sekretariat  
Frau Birgitt Huber  
Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie  
Gehfeldstr. 24  
82467 Garmisch-Partenkirchen

Tel.: +49-8821-701-117  
Fax: +49-8821-701-201