

**DEUTSCHER INTERDISZIPLINÄRER ARBEITSKREIS LIPPEN-KIEFER-GAUMEN-SPALTEN/
KRANIOFAZIALE ANOMALIEN**
GERMAN CLEFT PALATE CRANIOFACIAL ASSOCIATION (GCPCA)

der Deutschen Gesellschaft für Mund-, Kiefer- u. Gesichtschirurgie
der Deutschen Gesellschaft für Kieferorthopädie
der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie u. Pädaudiologie
der Deutschen Gesellschaft für HNO-Heilkunde, Kopf- u. Halschirurgie



Herrn
Prof. Dr. Dr. Siegmar Reinert
Ärztlicher Direktor der Klinik und Poliklinik
für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Universitätsklinikum Tübingen

Tel.: 07071-29 86174
Fax: 07071-29 3481
Email: mkg@med.uni-tuebingen.de

Anmeldung zum 32. Symposium 2020

Am LKG-Symposium (Hybrid-Veranstaltung) am 02.10. 2020 in Mainz nehme ich teil.

1. Teilnahme vor Ort in Mainz mit _____ Person(en)

2. Virtuelle Teilnahme

Am Symposium nehme ich online teil _____

Teilnahmegebühr:

- Für **Mitglieder** des Fördervereins, die den Jahresbeitrag von 50 € bezahlt haben, ist die Teilnahmegebühr am Symposium einschließlich Seminar bereits im Jahresbeitrag eingeschlossen.

- Nichtmitglieder:

bei Voranmeldung und Begleichung der Teilnahmegebühr **bis zum 28.09.2020**.....60,00 €
(bei Teilnahme vor Ort bitte unbedingt Beleg mitbringen)

- im Tagungsbüro:.....60,00 €

Die Vortragenden – nicht die Koautoren – sind von der Zahlung der Teilnahmegebühr befreit.

Assistenten (Beleg) und med.-technische Assistenzberufe sowie Logopäden:.....50,00 €
Studierende (Beleg): frei

**Für Nichtmitglieder: Den Gesamtbetrag von.....€
habe ich auf das unten angegebene Konto überwiesen:**

Kontoverbindung:
LKG-Förderverein e. V.
Sparkasse Mainz
IBAN: DE32 5505 0120 0200 0834 75BIC: MALADES1MNZ
Verwendungszweck: LKG-Symposium 2019

Name, Vorname:.....

Stempel/Anschrift:

.....Unterschrift

Buchungen für Hotelübernachtungen sind über die Touristik Centrale zu erfragen.
Tel.: 06131-286 210, Fax: 06131 – 286 2155, e-mail: tourist@info-mainz.de