

KLINIKAI IMMUNOLÓGIAI INTERDISZCIPLINÁRIS FÓRUM VI. (KIIF)

Kötelezően választható vagy kötelező szintentartó továbbképzés
Debreceni Akadémiai Bizottság Székháza, 4032 Debrecen, Thomas Mann u. 49.

2021. november 4 - 6.

JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot **nyomatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt, legkésőbb 2021. október 30-ig a fenti címre** eljuttatni szíveskedjen!

A Kongresszus dokumentumai a www.makit.hu webhelyről is letölthetőek.

Név: _____ Pecsétszám: _____

Munkahely neve: _____

Levelezési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

RÉSZVÉTELI DÍJ

Részvételi díj	2021. szeptember 19 -ig	2021. szeptember 20. után
	HUF 35.000.- <input type="checkbox"/>	HUF 40.000.- <input type="checkbox"/>
Államilag finanszírozottan (részvételi díj mentesség) kívánok a tanfolyamon részt venni, ezért bejelentkeztem az OFTEX portálon keresztül is.	HUF 0.- <input type="checkbox"/>	

SZÁLLÁS (kérjük jelölje be igényét) <small>Az árak szobánként és éjszakánként értendők reggelivel, Az árak tartalmazza az áfát és ifát.</small>	Egyágyas szoba	Kétágyas szoba
Akadémiai Bizottság Székházának vendégszobái ***	HUF 9.610.- <input type="checkbox"/>	HUF 14.650.- <input type="checkbox"/>
Aquaticum Debrecen****	HUF 29.060.- <input type="checkbox"/>	HUF 34.090.- <input type="checkbox"/>
Hotel Villa****	HUF 22.070.- <input type="checkbox"/>	HUF 25.510.- <input type="checkbox"/>

Szobámat megosztani szeretném: _____-vel

Érkezés: _____ Távozás: _____ Éjszakák száma: _____

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat, szállásköltséget, valamint az ebédek költségét kérjük 2021. szeptember 19-ig az alábbi egyszámlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével! Az Ön regisztrációja csak a részvételi és szállásdíj befizetésével válik véglegesessé.

Fizetési módok:

Banki átutalással :

Bank neve: Erste Bank Zrt.
Számlaszám: 11600006-00000000-5728855
Ref.: KIIF 2021 + résztvevő neve

Amennyiben Önnek ÁFA-s számlára van szüksége, úgy kérjük, hogy az alábbi lehetőségek egyikét jelölje meg:

Fizetés előre megküldött számla alapján Fizetés utólagosan megküldött számla alapján

Kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címettjének adatait (nevét, címét, stb.), illetve a postázási címet amennyiben a kettő nem azonos, szponzorált (intézmény, cég, alapítvány, stb.) részvétel esetén pedig a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Szponzoráló cég: _____

Számlázási cím: _____

Kapcsolattartó neve: _____ Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, adatait körültekintően adja meg!

Dátum: _____

Aláírás: _____