

16. Konferenz der GSAAM e.V.

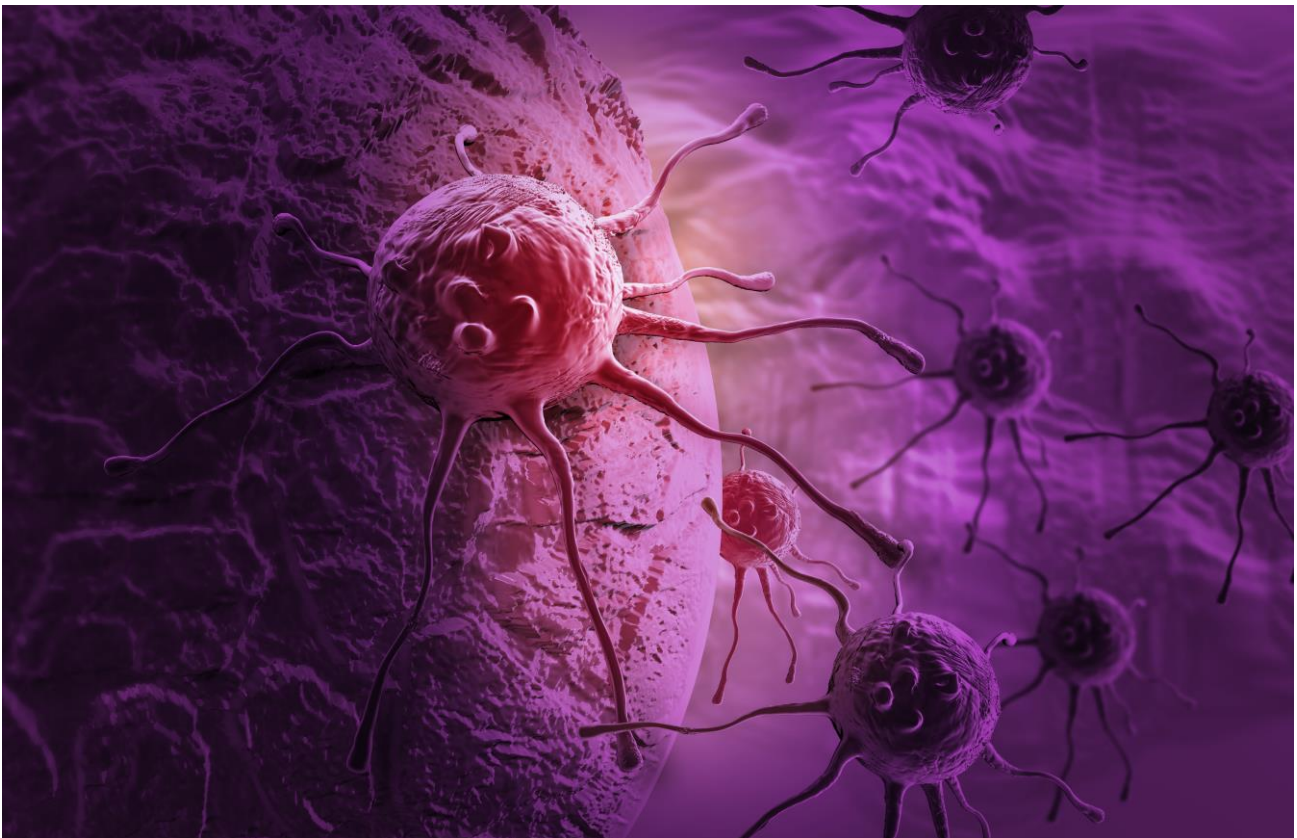
Deutsche Gesellschaft für Prävention und Anti-Aging Medizin e.V.



EINLADUNG ZUR FACHAUSSTELLUNG

Schwerpunktthema:

Präventive Onkologie



9. – 11. Juni 2016

München

Tagungsort: Hilton Munich Park Hotel

Tagungspräsident: Dr. Johannes Coy

Wissenschaftlicher Beirat

Prof. Dr. med. Johannes Böck MSc / Prof. Dr. med. Pasquale Calabrese
Dr. Johannes Coy / Dr. med. Jan D. Fauteck / Uwe Gröber / Dr. med. Claudia Hennig MSc
Prof. Dr. med. Bernd Kleine-Gunk / Dr. med. Kira Kubenz MSc / Dr. med. Eva Maria Meigel
Prof. Dr. med. Lothar Moltz MSc / Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Alferd O. Mück
Prof. Dr. med. Uwe Nixdorff / Dottore Thomas Platzer, PD Dr. med. Alexander Römmler
Dr. med. Klaus Schmidt MSc / Prof. Dr. med. Josefa Schreiner-Hechteljen MSc
Prof. Dr. med. Alfred S. Wolf / Dr. med. Marianne Wolters / Dr. med. Sabine Zenker

Anmeldung zur Fachausstellung
Registration Exhibition
16. Konferenz der Deutschen Gesellschaft für
Prävention und Anti-Aging Medizin e. V.
Hilton Munich Park Hotel vom 9. bis 11. Juni 2016



Senden oder faxen an:

Service Company Rother
Ute Rother
Vallstedter Weg 114 A
D-38268 Lengede

Fax +49 (0)5344 915949
Tel +49 (0)5344 915948
E-Mail info@scr-kongresse.de

Tagungsort / Congress venue: Hilton Munich Park Hotel, Am Tucherpark 7 – D-80531 München
Aufbau der Ausstellung / building of the booths: 9. Juni 2016 von 8.00 bis 19.00 Uhr (8.00 a.m. – 7.00 p.m.)

Name der Firma / name of the company

Adresse der Firma / address of the company (Strasse / Street)

PLZ / Ort / Land (ZIP-Code Town Country)

Telefon, Fax und E-Mail

Ansprechpartner für die Organisation der Veranstaltung / person for contact

MWST IdentifikationsNr. VAT ID Nr. Nichtdeutscher Firmen LieferantenNr. AuftragsNr.

Standfläche / Booth size (Standgröße Minimum: 2x2 m / 4 Quadratmeter)

Sie benötigen einen Stand von möglichst _____ m x _____ m x _____ m.
You need booth from - to: Breite/width Tiefe/depth Höhe / heigth

Die Standflächenmiete beträgt: **290 € pro m²** zzgl. MWST für _____ m² = _____ €

Rent for the base is 290,- € per square metres plus tax

Sie möchten möglichst neben folgender Firma stehen: _____

Which company in neighbourhood

Sie möchten möglichst nicht neben folgender Firma stehen: _____

Which company you don't like to be in neighbourhood:

Sie planen einen: Reihenstand Eckstand Inselstand

Zusatzbedarf (Preise zzgl. MWST)

Stromanschluss pauschal pro Stand / electricity per booth

Schukostecker (220 V, 10 A, 2,2 kW) 70,- Euro **16A** (Drehstrom) 100,- Euro **32A** 120,- Euro

_____ Anzahl der Tische / tables (1,80 m x 0,65 m) Kosten: 10,- Euro pro Tag/Tisch / per day and table

_____ Anzahl der Stühle / chairs Kosten / costs: 8,- Euro pro Tag/Stuhl / per day and chair

Standreinigung /cleaning of booths Kosten / costs: ab 30,- bis 50,- Euro je nach Standgröße)

Internet request over WLAN from Hotel

Other requests: _____

If you have any requests concerning the accounting and billing address, please state on the application. You agree that the above data may be used for the purpose of organizing the event, processed and published (eg in the context of the exhibitors / sponsors list / documentation

Firmenstempel / stamp

Datum / date

rechtsverbindliche Unterschrift / signature

Wenn Sie nicht nur mit einem Ausstellungsstand präsent sein, sondern auch sonst auf sich aufmerksam machen möchten, informieren wir Sie gern unverbindlich über die Preise bei folgender Werbemöglichkeiten:

If you not only to be present with a stand, but otherwise want to draw attention to themselves, we will inform you about the prices suggested in the following advertising opportunities:

Werbung:

- Kongresstaschen ca. 400 Stück (bereits vergeben)
- Firmenlogo auf den Namensschildern Kosten 300,- netto
- durch Einlagen in die Kongresstaschen Kosten € 50,- netto
by deposit in the congress bag costs € 50,- net
- durch Auslagen auf den Auslagentischen kostenlos
Free of charge by the expenses incurred on tables
- Anzeigenwerbung (siehe separates Anmeldeformular)
Display Advertising see separate form
- Symposien (siehe separates Anmeldeformular)
Symposia (see separate form)

Direktes Sponsoring:

durch Kostenübernahme (auch anteilig):

Direct sponsorship:

through financial support (even pro rata):

- Verpflegung (Kaffeepausen / Mittagspausen)
Meals (coffee breaks / lunch breaks)
- Reisekostenübernahme und/oder Unterkunft
einzelner Referenten
Travel costs and / or accommodation
individual speakers
- Gesellschaftsabend 10. Juni 2016
(verschiedene Möglichkeiten bitte fragen Sie bei uns an)
Social Evening Juni 10th 2016
(different ways please send us your inquiry)

Bitte senden Sie uns kostenlos _____ Einladungs- u. Vorprogramme zur Weitergabe an Interessenten!

Please send us free _____ Invitation and Preliminary for distribution to interested parties!

Name der Firma

Adresse der Firma

Telefon, Fax und E-Mail

Ansprechpartner für die Organisation der Veranstaltung

MWST IdentifikationsNr. VAT ID Nr. Nichtdeutscher Firmen LieferantenNr. AuftragsNr.

Thema

Referent(en)

(Titel, Name, Anschrift)

- | | | | |
|--------------------------|----------------|------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Lunchsymposium | 90 Minuten | € 2.500,00 (zzgl. gesetzl. Mwst.) |
| <input type="checkbox"/> | Workshop | 60 Minuten | € 1.000,00 (zzgl. gesetzl. Mwst.) |

- Datum/Date
- | | | |
|--------------------------|------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 10. Juni 2016 Lunchsymposium | (12:15-13:45 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | 10. Juni 2016 Workshop | (16:00-17:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | 11. Juni 2016 Lunchsymposium | (12:00-13:30 Uhr) |
- Änderung der Uhrzeiten vorbehalten!

Die Kosten beinhalten folgende Leistungen / Costs incl.:

- Ankündigung im Programm / Announcement in program
- Bereitstellung des Saales / Room rent
- Bereitstellung der Technik und des Personals / Technique and personal
- Freier Eintritt der Teilnehmer / Free entrance for participants

Technische Ausstattung / Technique: (bitte Ihre Wünsche ankreuzen/ please cross)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Video-Beamer (Datenübertragung) |
| <input type="checkbox"/> | Referentenmikrophone / Micro for speakers (max. 2 Stück) |
| <input type="checkbox"/> | Diskussionsmikrophone im Saal / Micro for discussion (max. 2 Stück) |
| <input type="checkbox"/> | Overhead-Projektor |

*zusätzliche Technik und Ausstattungswünsche werden gesondert berechnet!

Other requests: _____

If you have any requests concerning the accounting and billing address, please state on the application. You agree that the above data may be used for the purpose of organizing the event, processed and published (eg in the context of the exhibitors / sponsors list / documentation)

Firmenstempel

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Informationen und Anmeldung
Service Company Rother
Ute Rother
Vallstedter Weg 114 A
D-38268 Lengede

Fax +49 (0)5344 915949
Tel +49 (0)5344 915948
E-Mail info@scr-kongresse.de

Name der Firma

Adresse der Firma

Telefon, Fax und Email

Ansprechpartner für die Organisation der Veranstaltung

MWST Identifikations- Nr.. VAT ID Nr. Nichtdeutscher Firmen Lieferanten – Nr.. Auftrags- Nr.

Platzierung 2.US 3.US 4.US Innenteil

Anzeige schwarz-weiß 4-farbig

Grundfarbe DL / 4-Farbanzeige DIN A5 / 4-Farbanzeige

	Vorprogramm <input type="checkbox"/>	Hauptprogramm <input type="checkbox"/>
Format:	A5 (14,8 x 21 cm)	A5 (14,8 x 21 cm)
Auflage:	6.000	1.000
Drucktermin:	10. Februar 2016	20. Mai 2016
Sprache:	Deutsch	Deutsch
Anzeigenschluss:	5. Februar 2016	30. Mai 2016
Anzeigen:	Umschlagseite 2/3/4 28 Seiten US/ Innen	Umschlagseite 2/3/4 36 Seiten US/Innen

Grundpreis	€ 1.100,-	€ 1.000,-
Zuschlag US	€ 150,-	€ 150,-

Rabatte und Agenturprovisionen werden bei Einzelanzeigen nicht gewährt! Alle Preise verstehen sich zzgl. gesetzl. MWST!

Other requests: _____

If you have any requests concerning the accounting and billing address, please state on the application. You agree that the above data may be used for the purpose of organizing the event, processed and published (eg in the context of the exhibitors / sponsors list / documentation)

Firmenstempel	Datum	rechtsverbindliche Unterschrift
---------------	-------	---------------------------------

Informationen und Anmeldung

Service Company Rother	Fax	+49 (0)5344 915949
Ute Rother	Tel	+49 (0)5344 915948
Vallstedter Weg 114 A	E-Mail	info@scr-kongresse.de
D-38268 Lengede		

**16. Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Prävention
und Anti-Aging-Medizin e.V.**
9. – 11. Juni 2016 Hilton Munich Park – München



Zur Reservierung Ihrer Unterkunft benutzen Sie bitte dieses Formular und faxen Sie es bis bis **spätestens 6. Mai 2016** vor Ihrer geplanten Anreise **an das Hilton Munich Park oder telefonisch mit dem Buchungscode „GSAAM 2016“**.
Beachten Sie bitte, dass im Hotel lediglich ein begrenztes Kontingent zu den angegebenen Sonderkonditionen zur Verfügung steht, die nach der Reihenfolge des Eingangs von dem Hotel bestätigt werden.

Hotel Name	Preis pro Einzelzimmer und Nacht	Preis pro Doppelzimmer und Nacht	Kontakt
<input type="checkbox"/> Hilton Munich Park	€ 156,- exkl. Frühstück € 29,- Frühstück	€ 156,- exkl. Frühstück € 29,- Frühstück p. P	Am Tucherpark 7 80538 München Tel: +49 0 89 3845-2538 Fax: +49 0 89 3845-3333 E-Mail isabel.lanfer@hilton.com
Buchungen in <u>anderen Hotels</u> empfehlen wir über die bekannten Hotelreservierungssysteme anzufordern. Da Sie hier immer die preisgünstigsten Angebote erhalten! Geben Sie als „Adresse in der Nähe“ an: Tucherpark 7 80531 München	http://www.hotel.de	http://www.hrs.de	

FAXMITTEILUNG: +49 (0) 89 3845-3333

Hotel- z. Hd. Reservierung

Fax-Nummer

Seitenzahl

Datum

**Ich / Wir reservieren hiermit aus dem unter dem Buchungscode GSAAM 2016 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

Kartenummer: _____ gültig bis: _____

Karteninhaber: _____ Datum/Unterschrift: _____