

- Hiermit melde ich mich verbindlich zur **21. gemeinsamen Jahrestagung der Arbeitsgemeinschaft Asthma-schulung im Kindes- und Jugendalter e.V. (AGAS) und der Arbeitsgemeinschaft Neurodermitisschulung e.V. (AGNES) am 01. und 02. März 2024 in Dresden an:**

Teilnahmegebühr Mitglieder:

- | | | | |
|---|----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> Akademiker/in | € 125,00 | € 155,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Nicht-Akademiker/in | € 90,00 | € 120,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte Akademiker/in | € 85,00 | € 115,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte Nicht-Akademiker/in | € 60,00 | € 90,00* | € _____ |

Teilnahmegebühr Nichtmitglieder:

- | | | | |
|---|----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> Akademiker/in | € 175,00 | € 205,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Nicht-Akademiker/in | € 140,00 | € 170,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte Akademiker/in | € 115,00 | € 145,00* | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Tageskarte Nicht-Akademiker/in | € 90,00 | € 120,00* | € _____ |

* Bei Zahlungseingang ab dem 16.02.2024

- Abendveranstaltung am Freitag, 01.03.2024, im Deutschen Hygienemuseum, mit _____ Personen (p.P. € 55,00) € _____

Am **Freitag, dem 01.03.2024**, werde ich an folgenden Workshops teilnehmen:**14.00 – 15.15 Uhr (Workshops Block A)**

(Bitte kennzeichnen Sie mit X Ihre erste Wahl und mit A eine Alternative)

- A 1 A 2 A 3 A 4 A 5 A 6 A 7 A 8 A 9

17.30 – 18.45 Uhr (Workshops Block B)

(Bitte kennzeichnen Sie mit X Ihre erste Wahl und mit A eine Alternative)

- B 1 B 2 B 3 B 4 B 5 B 6 B 7 B 8

Am **Samstag, dem 02.03.2024**, werde ich an folgendem Symposium und an folgendem Workshop teilnehmen:**09.00 – 10.15 Uhr**

- Symposium 3 / AGNES – Neues und Bewährtes in der Neurodermitisschulung **oder**
 Symposium 4 / AGAS – Inhalation – bad stuff, good stuff

11.00 – 12.15 Uhr (Workshops Block C)

(Bitte kennzeichnen Sie mit X Ihre erste Wahl und mit A eine Alternative)

- C 1 C 2 C 3 C 4 C 5 C 6 C 7 C 8 C 9

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Titel, Vorname, Nachname _____

Beruf _____

Anschrift _____

 privat dienstlich _____

E-Mail _____

Telefon _____

Ich bin Mitglied von AGAS ja nein AGNES ja neinIch bin Akademiker Nicht-Akademiker**Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühr erst nach Erhalt der entsprechenden Rechnung, die Ihnen nach der Anmeldung automatisch per Mail zugesandt wird!**

Datum _____ Unterschrift _____