

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an unser Organisationsbüro:

**DI-TEXT** Frank Digel  
Ruhwarder Straße 19, 26969 Butjadingen-Ruhwarden  
Telefax: 04736/102536, Telefon: 04736/102534

**DI-TEXT** Frank Digel  
Ruhwarder Straße 19  
26969 Butjadingen-Ruhwarden

**Fax: 04736 / 102536**

- Zur 24. WAPPA Jahrestagung am 27. und 28. Oktober 2017 in St. Ingbert melde ich mich hiermit verbindlich an:

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Adresszusatz (Praxis / Klinik)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich bin WAPPA / GPA Mitglied  ja  nein

### Teilnehmerbeiträge

- WAPPA / GPA Mitglied**  
 € 120,00  nur Freitag  nur Samstag € 80,00  
 € 140,00\*  nur Freitag  nur Samstag € 100,00\*
- Nichtmitglied**  
 € 140,00  nur Freitag  nur Samstag € 90,00  
 € 160,00\*  nur Freitag  nur Samstag € 110,00\*
- Student** (nur mit beigefügtem Nachweis)  
 € 40,00  nur Freitag  nur Samstag € 30,00  
 € 50,00\*  nur Freitag  nur Samstag € 40,00\*
- Vorsymposium** inklusive Mittagsimbiss € 60,00
- Parallelveranstaltung für MFA und Pflegekräfte**  
am 28.10.2017 (pro Person) € 40,00  
Teilnahme mit ..... Personen
- Gemeinsames Abendessen**  
am 27.10.2017 (pro Person) € 40,00  
Teilnahme mit ..... Personen

(\* bei Anmeldung oder Zahlungseingang ab dem 06. 10. 2017)

- Ich werde an folgenden **zwei** Workshops teilnehmen:  
(Bitte kennzeichnen Sie mit X Ihre ersten beiden Wahlen und mit A eine Alternative)

### Workshops

- 1** Sinnvolle Allergiediagnostik zwischen Fortschritt und Rationierung
- 2** Allergische Rhinokonjunktivitis – nicht der Rede Wert?
- 3** Pneumologische Diagnostik anhand von Fallbeispielen. Was ist sinnvoll?
- 4** Exhalierendes Stickstoffmonoxid (eNO). Wo stehen wir? Pro - Con
- 5** Notfälle in der pädiatrischen Pneumologie
- 6** Moderne Lokalthherapie des atopischen Ekzems

An der Parallelveranstaltung für Medizinische Fachangestellte und Pflegefachkräfte am 28. Oktober 2017 werden teilnehmen:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Den gesamten Teilnehmerbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ habe ich am \_\_\_\_\_ 2017 unter dem Stichwort „24. WAPPA Jahrestagung und Teilnehmername“ auf das WAPPA Konto bei der Kreissparkasse Köln: IBAN: DE68 3705 0299 0197 0020 18 SWIFT-BIC: COKSDE 33 überwiesen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir aus organisatorischen Gründen eine endgültige Reservierung erst nach vollständigem Zahlungseingang vornehmen können.

Bei Stornierung der Teilnahme vor Veranstaltungsbeginn – Datum des Poststempels bzw. Fax – erfolgt die Rückerstattung der Teilnehmergebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 15,00. Nach Beginn der Veranstaltung erfolgt die volle Berechnung der Teilnehmergebühr. Ein Ersatzteilnehmer kann gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift