

## SONDERKONDITIONEN FÜR BDDH-MITGLIEDER

### Teilnahmegebühren für ZMP und DH

Teilnahme am gesamten Kongress ..... 271 €<sup>2</sup>  
 Teilnahme am Team Day am Samstag ..... 99 €<sup>3</sup>

<sup>1</sup> umsatzsteuerfrei gemäß §4 Ziff. 22 UstG.

<sup>2</sup> Sonderpreis für BDDH-Mitglieder (10% Rabatt gegenüber regulärem Preis 302 €)

<sup>3</sup> Keine Teilnahme am Get-together

Nach einer entsprechenden Landesvorgabe in Hessen findet der Kongress gemäß der 2G-Regelung statt: Zugang zum Präsenz-DIT haben demnach Geimpfte und Genesene.

### Veranstaltungsdatum

Donnerstag 25.11. – Samstag 27.11.2021

### Kongressort

RheinMain CongressCenter Wiesbaden – RMCC  
 Friedrich-Ebert-Allee 1 · 65189 Wiesbaden

### Kontakt

youvivo GmbH · Karlstraße 60 · 80333 München  
 Projektmanagement: Erika Berchtold  
 Fon: +49 89 5505209-0 · Fax: +49 89 5505209-2  
 E-Mail: kongress@youvivo.com

**KONGRESSPROGRAMM UNTER: [www.dgi-kongress.de](http://www.dgi-kongress.de)**



### ANMELDUNG FÜR ZMP UND DH PER EMAIL AN [INFO@BDDH.INFO](mailto:INFO@BDDH.INFO)



#### FÜR BDDH-MITGLIEDER

Firma/Praxis.....

Herr  Frau Titel .....

Vorname\* .....

Nachname\* .....

Straße/Nr.\* .....

PLZ/Ort\* .....

Land .....

Telefon\* .....

E-Mail\* .....

#### Ich melde mich an für:

vor Ort

Teilnahme am gesamten Kongress  271 €<sup>1</sup>

Teilnahme am Team Day am Samstag  99 €<sup>1</sup>

- Ich akzeptiere die AGB des Deutschen Implantologentages unter [www.dgi-kongress.de/agb](http://www.dgi-kongress.de/agb)
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zur Durchführung der Veranstaltung werden meine Daten an die DGI weitergegeben werden.
- Ich akzeptiere die Datenschutzrichtlinien unter [www.bddh.info/datenschutzerklaerung](http://www.bddh.info/datenschutzerklaerung)

(\* Angabe erforderlich, <sup>1</sup> Preise zzgl. 19% Ust.)

#### Einzugsermächtigung per SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000021787

Mandatsreferenz entspricht der Rechnungsnummer zu dieser Bestellung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger youvivo GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger youvivo GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber .....

Geldinstitut .....

BIC .....

IBAN .....

Ihre Kongress-Anmeldung sowie gegebenenfalls RahmenprogrammBuchungen werden schriftlich bestätigt. Mit ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere allgemeinen Bedingungen zur Teilnahme (AGB) und der Datenschutzerklärung einschließlich der Informationspflichten unter <https://www.dgi-kongress.de/agb.html>. Unter [www.dgi-kongress.de](http://www.dgi-kongress.de) sind eventuelle Programmänderungen und weitere Informationen erhältlich. Die Anmeldung mit diesem Formular ist bis zum 20.11.2021 möglich, danach nur noch vor Ort. Bei Stornierung der Teilnahme bis 60 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird die Teilnahmegebühr erstattet, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30,00€EUR/ Person. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt keine Erstattung. Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass die Angaben des Anmeldeformulars zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Veranstaltung sowie für Zwecke der Bewerbung ähnlicher oder vergleichbarer Veranstaltungen erhoben und verarbeitet und an Dienstleister weitergegeben werden dürfen (z. B. im Rahmen einer Teilnehmerliste, E-Mailings der DGI e. V. und der youvivo GmbH und dem Besucherdatenservice zur Implant expo®). Darüber hinaus stimme ich mit meiner Anmeldung zu Workshops der Weitergabe meiner Adressdaten an jeweilige Workshopanbieter zu. Es wird darauf hingewiesen, dass im Rahmen bestimmter Veranstaltungen auch Video-, Foto- und Tonaufnahmen angefertigt und veröffentlicht werden. Hiermit werden die AGB und die Datenschutzerklärung einschließlich der Informationspflichten akzeptiert, die Sie unter der URL <https://www.dgi-kongress.de/datenschutzerklaerung/> finden.

Ort, Datum

Unterschrift