



# Anmeldung

## zum

### 24. Münchener Nasennebenhöhlenkurs

**Kurs zur funktionellen Nasen- und Nebenhöhlenchirurgie**

**03.-04.03.2026 im LMU Klinikum Großhadern, München**

Name\*:

Vorname\*:

Akad. Titel

Es folgt die:

Dienstadresse

Privatadresse

Abteilung:

Klinik:

Straße, Nr.\*

PLZ\*:

Stadt\*:

Land\*:

Telefon\*:

z.B. +49 (89) xx xx xx xx

Fax:

z.B. +49 (89) xx xx xx xx

Mobil:

z.B. +49 (89) xx xx xx xx

E-Mail\*:

\* - Pflichtfelder bitte ausfüllen/ankreuzen!

#### **Kursgebühr:\***

Kursgebühr mit bzw. ohne Präparation

1300,00 bzw.

300,00 €

Kombiticket bei zeitgleicher Buchung des Speicheldrüsen- oder  
des Ohrkurses

2200,00 €

Zum Gesellschaftsabend am 03.03.2026 melde ich mich hiermit  
verbindlich an. Eine eventuelle Stornierung der Teilnahme am Gesellschafts-  
abend ist bis spätestens eine Woche vor Veranstaltungsbeginn möglich.



# Anmeldung

zum

## 24. Münchener Nasennebenhöhlenkurs

### Kurs zur funktionellen Nasen- und Nebenhöhlenchirurgie

03.-04.03.2026 im LMU Klinikum Großhadern, München

Unsere Bankverbindung erhalten Sie mit Ihrer Rechnung. Sobald die Tagungsgebühr bei uns eingegangen ist, ist Ihre Anmeldung verbindlich und Ihr Kursplatz fest gebucht.

#### \* Stornierungsbedingungen:

##### Schriftliche Absage des Teilnehmers:

- bis 10 Wochen vor der Veranstaltung kostenfrei
- bis 6 Wochen vor der Veranstaltung 300/400,- €
- bei einer späteren Stornierung fällt die volle Kursgebühr an. Sollte der Platz anderweitig vergeben werden können, verbleibt ein Eigenbehalt von 300/400€.

##### Absage der Veranstaltung durch den Veranstalter:

Wird die Veranstaltung durch den Veranstalter abgesagt (z. B. aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl, Ausfall von Referenten oder aus anderen Gründen), werden die bezahlten Teilnehmergebühren ohne Abzug zurückerstattet. Weitere Ersatzansprüche sind ausgeschlossen.

#### \* Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung für die Veranstaltung und zur Information über weitere Aktivitäten oder die Kontaktaufnahme der ORL-Gesellschaft zu München e.V. erhoben, verarbeitet, übermittelt bzw. genutzt werden.

#### Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur zur Bearbeitung Ihrer Anfrage/n bzw. Nachricht/en durch die ORL-Gesellschaft zu München e.V. erhoben, verarbeitet, übermittelt bzw. genutzt.

Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

\* - Pflichtfelder bitte ausfüllen/ankreuzen!

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Anmeldungen bis spätestens 10.02.2026**

**Anmeldeformular bitte eingescannt zurück an:**

**info@orl-muenchen.de oder IvamartinaBura@med.uni-muenchen.de**