Einladung

DEUTSCHE FACHGESELLSCHAFT für REISEMEDIZIN e.V.
German Society for Travel Medicine

15. Jahrestagung

der Deutschen Fachgesellschaft für Reisemedizin e.V.

www.fachgesellschaft-reisemedizin.de

21.09. und 22.09.2012
in Weimar (Hotel Leonardo)

Wir möchten Sie herzlich einladen an unserer nächsten Jahrestagung, im September 2012, teilzunehmen. Tagungsort ist diesmal das Leonardo Hotel in der Kulturstadt Weimar (Belvederer Allee 25, 99425 Weimar).

Das Programm der 15. Jahrestagung wird sich u. a. aus folgenden Themen zusammensetzen:

- Reisemedizinische Fallbeispiele
- Fallbeispiele aus der Rückkehrermedizin
- DD des Fiebers beim Tropenrückkehrer
- Malaria: aktuelle Trends
- Impfungen: aktuelle Trends
- Impfen bei Immunsuppression
- Wilderness Medicine
- Aktuelles aus der höhenmedizinischen Forschung
- Tuberkulosediagnostik beim beruflichen Auslandsaufenthalt und beim Tropenrückkehrer
- Reisemedizin im europäischen Vergleich: Ausbildungsstrukturen und Beratungsstandards

Die Zertifizierung der Veranstaltung wird bei der zuständigen Landesärztekammer beantragt.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.fachgesellschaft-reisemedizin.de.

Anmeldeformular (bitte per Fax an 0211-520 25 83 oder an u. g. Postanschrift)

Ich nehme teil am:
- ❑ **Freitag, 21.09.2012**
- ❑ **Samstag, 22.09.2012**

Tagungsgebühr für einen einzelnen Tag:
Mitglieder 90 € – Nichtmitglieder 110 €

Tagungsgebühr für beide Tage:
Mitglieder 160 € – Nichtmitglieder 200 €

(In den Tagungsgebühren sind Tagungsgetränke, Kaffeepausen, Stadtrundgang und Abendessen am Freitag (exkl. Getränke) sowie Mittagessen am Samstag enthalten.)

Zahlungsweise:
- ❑ **Die Tagungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der Deutschen Fachgesellschaft für Reisemedizin e. V. überweisen**
- ❑ **Die Tagungsgebühr soll nach Rechnungsstellung von meinem Bank-Konto abgebucht werden**

Name, Vorname: .....

Institution: .....

Straße: .....

PLZ/ Ort: .....

Telefon: .....Fax: .....

DFR-Mitgliedsnummer (wenn vorhanden): .....

Bankverbindung (nur bei Abbuchungsauftrag):

Kto-Nr: .....BLZ: .....

Bank: .....

Datum: .....Unterschrift: .....

Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e. V. • Hansaallee 299 • 40549 Düsseldorf • Tel. 0211-520 25 81