

ANMELDUNG

DVS CONGRESS 2019

16./17. September 2019, Stadthalle Rostock

www.dvs-congress.de/2019

Bitte senden an:

DVS – Deutscher Verband für Schweißen und verwandte Verfahren e. V.
Tagungsorganisation | Postfach 10 19 65, 40010 Düsseldorf

T +49 211 1591-302/-303, F +49 211 1591-300, tagungen@dvs-hg.de

TEILNEHMER

Bitte für jeden Teilnehmer ein Anmeldeformular ausfüllen (außer Begleitperson)

Persönliche Angaben (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Adresse
Vorname	
Titel	
DVS-Mitgliedsnr.	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Name Begleitperson*	Vorname Begleitperson

Rechnungsadresse (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

E-Mail	

*keine Teilnahme an Vortragsveranstaltungen – nur Rahmenprogramm

Datenschutz

Als Teilnehmer der Veranstaltung bin ich damit einverstanden, mein persönliches Recht auf die im Zusammenhang mit der Veranstaltung angefertigten Bilder dem DVS zu übertragen. Die Übertragung dieser Bildrechte bezieht sich ausschließlich auf Informationen an DVS-Medien und externe Medien für die Berichterstattung und öffentlichkeitswirksame Präsentation durch den DVS sowie DVS Media.

Ebenfalls bin ich mit der Berichterstattung über die Veranstaltung in Wort, Schrift und Bild einverstanden und akzeptiere die Teilnahmebedingungen der Veranstaltung sowie die Datenschutzerklärung des DVS – Deutscher Verband für Schweißen und verwandte Verfahren e. V. (Veranstalter). Die vollständige Datenschutzerklärung kann auf der DVS-Homepage (www.dvs-ev.de) eingesehen werden.

TAGUNGSKARTEN

	DVS CONGRESS 2019*		Tageskarten**
	Anmeldung bis zum 31.08.2019	Anmeldung ab dem 01.09.2019	☐ 16. Sept. ☐ 17. Sept.
DVS-Mitglieder	☐ EUR 710	☐ EUR 790	☐ EUR 530
Nichtmitglieder	☐ EUR 1.420	☐ EUR 1.500	☐ EUR 875
Ruheständler	☐ EUR 300	☐ EUR 380	☐ EUR 225
Studierende***	☐ EUR 50	☐ EUR 130	–

* Die Teilnahmegebühr gilt für alle Vortragsveranstaltungen siehe Programm Seite 15.

** Die Tageskarte ist nur für die Teilnahme an Vorträgen an dem von Ihnen ausgewählten Tag gültig (inkl. DVS-Berichte).

*** Bitte eine Kopie der aktuellen Studienbescheinigung beifügen.

RAHMENPROGRAMM

Datum	Programm		
15. September 2019	Studentenabend (s. Programm Seite 11)	☐ Teilnehmer EUR 25	
16. September 2019	Ausflug: Rostock und Warnemünde	☐ Teilnehmer EUR 25	☐ Begleitperson EUR 25
16. September 2019	Jahresversammlung des DVS e. V. Begrüßungsabend DVS CONGRESS 2019	☐ Teilnahme ☐ Teilnehmer kostenlos	☐ Begleitperson EUR 50

Summe aller Positionen
EUR



Bitte beachten:

Teilnehmer aus EU-Ländern werden gebeten, die VAT Nummer ihres Unternehmens/Instituts mitzuteilen.

VAT ID

Die Tagungskarten sind mehrwertsteuerfrei. Für das Rahmenprogramm werden 19% MwSt. erhoben.

Die gesamte Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Anmeldebestätigung/Rechnung auf das genannte Konto des DVS zu überweisen.

Die Banküberweisungsgebühren gehen zu Lasten der Teilnehmer.

☐ Ich zahle nach Erhalt der Rechnung per Überweisung:

Kontoinhaber: DVS

Commerzbank AG, Düsseldorf

IBAN: DE82 3008 0000 0212 6011 00 BIC: DRESDEFF300

Überweisungswort: Rostock 2019, Rechnungsnummer, Name des Teilnehmers.

☐ Ich zahle mit Kreditkarte: ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ American Express*

Kartennummer:

Gültig bis: ____ / ____ / ____ Kartenprüfnummer: (letzte 3 Ziffern auf der Rückseite | * 4 Ziffern auf der Vorderseite)

Karteninhaber: _____ Datum, Unterschrift und Firmenstempel _____