



## Anmeldeformular

**MCN Medizinische Congressorganisation Nürnberg GmbH, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg**

Titel / Vorname / Name

Praxis / Klinik

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort / ggf. Land

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

EFN

### Abweichende Rechnungsanschrift:

Firmenname

Abteilung / AnsprechpartnerIn

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort / ggf. Land

Ich möchte zukünftig per E-Mail über Veranstaltungen der MCN Medizinischen Congressorganisation Nürnberg GmbH informiert werden. Dieser Zustimmung kann jederzeit per E-Mail, Telefonat oder Fax widersprochen werden. E-Mails sind zu richten an: datenschutz@mcn-nuernberg.de

### Fachgebiet (bitte ankreuzen)

Allgemein-Medizin  
 Gynäkologie

Chirurgie/Viszeralchirurgie  
 Sonstiges

Dermatologie  
 Urologie

Gastroenterologie

### Dauerausweis<sup>1)</sup> 14. - 15.03.2025

T1100	<input type="checkbox"/> Mitglied DGK	€ 80,00
T1200	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied	€ 200,00
T1300	<input type="checkbox"/> Ärztin / Arzt in Weiterbildung*, Nichtmitglied	€ 100,00
T1400	<input type="checkbox"/> Studierende*	kostenfrei

(Anmeldung jedoch erforderlich)

### Tagesausweise<sup>1)</sup>

T2100	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied, Freitag 14.03.2025	€ 130,00
T2200	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied, Samstag 15.03.2025	€ 110,00

### Seminare<sup>o1)</sup> (Bitte beachten Sie die zeitlichen Überschneidungen)

**Donnerstag, 13.03.2025, 09.00 – 17.15 Uhr & Freitag, 14.03.2025, 08.30 – 12.00 Uhr**

SE1	<input type="checkbox"/> Koloproktologie Postgraduierten-Kurs – Teil 1 & 2	€ 400,00
-----	--	----------

**Donnerstag, 13.03.2025, 09.00 – 17.00 Uhr**

SE2	<input type="checkbox"/> Koloproktologischer Grundkurs	€ 350,00
-----	--	----------

**Donnerstag, 13.03.2025, 10.00 – 17.00 Uhr**

SE3	<input type="checkbox"/> Anorektale Endosonographie und Beckenbodensonographie	ausgebucht!
-----	--	-------------

**Donnerstag, 13.03.2025, 14.00 – 17.00 Uhr**

SE4	<input type="checkbox"/> Proktologische Dermatologie	ausgebucht!
SE5	<input type="checkbox"/> Beckenboden interdisziplinär	€ 150,00
SE6	<input type="checkbox"/> Koloproktologischer Aufbaukurs	€ 150,00

**Samstag, 15.03.2025, 11.15 – 12.45 Uhr**

SE7NM	<input type="checkbox"/> Berufspolitisches Seminar (Nichtmitglied BCD)	€ 50,00
SE7M	<input type="checkbox"/> Berufspolitisches Seminar (Mitglied BCD)	kostenfrei

(Anmeldung jedoch erforderlich)

Bitte wenden! →



Workshop<sup>o1)</sup>

**Donnerstag, 13.03.2025, 17.15 – 18.15 Uhr**

WS1  Einfach helfen – mit transanaler Irrigation € 20,00

Pflegesymposium<sup>1)</sup>

**Donnerstag, 13.03.2025, 09.30 – 15.30 Uhr**

T1500  Pflegesymposium € 100,00  
(Berechtigt auch zum Besuch der wissenschaftlichen Sitzungen am 14. und 15. März 2025)

Seminar für Medizinische Fachangestellte<sup>1)</sup>

**Freitag, 14.03.2025, 09.40 – 17.05 Uhr**

T1600  Seminar für MFA's € 100,00  
(Berechtigt auch zum Besuch der wissenschaftlichen Sitzungen am 14. und 15. März 2025)

Satellitensymposien<sup>o</sup>

**Donnerstag, 13.03.2025, 17.30 – 19.30 Uhr**

SAT1  Neue Horizonte in der Koloproktologie kostenfrei

**Donnerstag, 13.03.2025, 17.30 – 19.30 Uhr**

SAT2  Präventionsstrategien bei analen intraepithelialen Neoplasien (AIN) kostenfrei

**Donnerstag, 13.03.2025, 17.30 – 19.30 Uhr**

SAT3  Personalmangel, Kostendruck, Ambulantisierung -  
ist die Patientensicherheit gefährdet? kostenfrei

Rahmenprogramm<sup>o1)</sup>

**Freitag, 14.03.2025, 20.00 Uhr**

RA1000  DGK-Abend im Riegele WirtsHaus € 90,00  
Frölichstr. 26, 86150 Augsburg (Transfer bitte selbst organisieren!)  
Ich möchte mit \_\_\_\_\_ Person/en teilnehmen.

\* nur gegen Vorlage einer aktuellen Bescheinigung

<sup>o</sup> begrenzte Teilnehmerzahl

<sup>1)</sup> Die Gebühren werden vereinnahmt im Namen und für Rechnung der Deutschen Gesellschaft für Koloproktologie e.V.

---

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.**

**Die Teilnahmebedingungen können Sie der Website [www.koloproktologen-kongress.de](http://www.koloproktologen-kongress.de) entnehmen!**

---

**Gesamtsumme** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Zahlungsweise** (bitte ankreuzen)

durch SEPA-Lastschriftverfahren

Kreditkarte

Visa Card  Mastercard

bar

Ich erteile der MCN GmbH für den 51. Deutschen Koloproktologen-Kongress ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN GmbH, Neuwieder Str. 9, 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000539285), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin einverstanden, dass ich 7 Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der MCN GmbH informiert werde. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Nürnberg, IBAN: DE84300606010502710943, BIC: DAAEDED3333, Kontoinhaber: MCN Medizinische Congressorganisation Nürnberg GmbH.

DE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift** (Die handschriftliche Unterschrift ist für die verbindliche Anmeldung erforderlich!)