

Deutscher Schmerzkongress 2017

GEMEINSAM ENTSCHIEDEN!



11. – 14. Oktober 2017 | Mannheim
Congress Center Rosengarten

www.schmerzkongress2017.de

m:con – mannheim:congress GmbH
Event Services
Stephanie Meissl
Rosengartenplatz 2
68161 Mannheim

Reisekostenabrechnung Referenten und Vorsitzende

Bitte bis
31. Dezember 2017 mit Originalbelegen
zurücksenden.

Tel. +49 (0)621 4106 341
stephanie.meissl@mcon-mannheim.de
www.mcon-mannheim.de

Wissenschaftliche Leitung
Prof. Dr. Winfried Häuser
Prof. Dr. Matthias Keidels

www.schmerzkongress2017.de

Ihre Kontaktdaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)		
_____	_____	
Titel / Name	Vorname	
_____	_____	
Klinik / Institut	Abteilung	
_____	_____	
Straße, Hausnr. /Postfach	PLZ, Ort	
_____	_____	
Telefon	Fax	E-Mail

Pkw-Anreise (bitte Tankbelege beilegen) max. Erstattungsbetrag 200,00 Euro inkl. Parkquittungen etc. von _____ nach Mannheim Gesamtkilometer _____ á 0,30 Euro = _____ Gesamt _____ Euro
Bahnreise (bitte Fahrkarte beilegen) max. Erstattungsbetrag 150,00 Euro inkl. Taxi etc. von _____ nach Mannheim Gesamt _____ Euro
Anreise per Flug (bitte Flugticket/Bordkarte beilegen) max. Erstattungsbetrag 200,00 Euro inkl. Taxi etc. von _____ nach _____ Gesamt _____ Euro
Taxi bei An-/Abreise (bitte Quittung beilegen) von _____ nach _____ Gesamt _____ Euro
Hotelübernachtungen gemäß beiliegender Rechnung, sofern nicht über m:con gebucht und vorab abgesprochen (max. 165 Euro/Nacht). Gesamt _____ Euro
Gesamt _____ Euro

Die Reisekostenabrechnung ist nur mit Originalbelegen nach Beendigung des Kongresses möglich. **Einsendeschluss: 31. Dezember 2017.** Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Bearbeitung innerhalb dieses Zeitraumes erfolgt und dass nach diesem Zeitpunkt, aufgrund der finalen Veranstaltungsabrechnung, keine Reisekosten mehr erstattet werden können.

Bankverbindung Name/Ort der Bank _____ IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift