

Swiss Course on Cancer Surgery

www.cancersurgery.ch

Lucerne, Thursday/Friday, 7th/8th April 2011



Anmeldung: (faxen an: 032 329 84 85)

Firma: _____

Anschrift: _____

Bezugsperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Ausstellungsfläche:

_____ m2 zu CHF 200.— & Sponsoren-Anrecht

_____ m2 zu CHF 360.— ohne Sponsoring Teilnahme

Standzubehör inklusive:

_____ Tische und _____ Stühle _____ Stromanschluss 230V

Sponsoren haben

Anrecht auf: (siehe Sponsoringdossier)

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Platin | = 18m2 |
| <input type="checkbox"/> Gold | = 12m2 |
| <input type="checkbox"/> Silber | = 6m2 |
| <input type="checkbox"/> Bronze | = 6m2 |
| <input type="checkbox"/> TED-Voting | = 0m2 |
| <input type="checkbox"/> Translation | = 0m2 |
| <input type="checkbox"/> Lunch-Symposium | = 0m2 |
| <input type="checkbox"/> Lecture | = 0m2 |
| <input type="checkbox"/> Transfer | = 0m2 |

Ihre Bemerkungen:

Swiss Course on Cancer Surgery

www.cancersurgery.ch

Lucerne, Thursday/Friday, 7th/8th April 2011



Allgemeine Informationen:

Anmeldung: Nach Erhalt Ihrer Anmeldung, senden wir Ihnen eine schriftliche Bestätigung der Teilnahme als Aussteller mit Rechnung und Einzahlungsschein.

Standeinteilung: Wird durch uns gemacht. Spezielle Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

Bankverbindung: CREDIT SUISSE
8070 Zürich
Swiss Course on Cancer Surgery
Konto Nr. : 0112-1658334-71
IBAN: CH11 0483 5165 8334 7100 0
BIC: CRESCHZZ25A

Zu Ihren Diensten: **Congress Management SCCS**
Daniel Grosskinsky
c/o Tourismus Biel Seeland
Zentralstrasse 60
Postfach 1741
CH - 2501 Biel-Bienne
Tel.: ++41 32 329 84 86
Fax: ++41 32 329 84 85
Mob.: ++41 79 341 41 62
info@cancersurgery.ch
www.cancersurgery.ch