

Unterschrift

KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass die anfallenden Kosten für die Buchung zum DGAI2Torial 2026 laut beigefügter Liste für Gruppenanmeldungen von untenstehender Firma/Institution übernommen werden.

(Adres	sse wie auf Gruppenanmeldeformular)
Firma/Institution/Klinik:	
Adre	sszusatz:
Straf	Se/Hausnr.:
PLZ/	Ort:
Land	l:
Bitte achten Sie auf eine korrekte und vollständige Mitteilung der Rechnungsadresse. Eine Neuausstellung einer bereits erstellten Rechnung ist nur in Ausnahmefällen möglich, hierfür fällt eine Gebühr in Höhe von 50,00 € an.	
WICHTIGER HINWEIS (bitte ankreuzen)	
0	Ich stimme den allgemeinen <u>Teilnahmebedingungen</u> des DGAI2Torial 2026 zu Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum