

Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



Kardiológusok és Neurológusok Mohácsi találkozója
Mohács, Szent János Hotel, 2017. október 27-28.

Jelentkezési lap

Személyes adatok

Név: _____

Szakma típus: _____

Pecsétszám:

E-mail cím: _____@_____

Telefon: (+36) /

Munkahely

Intézmény neve: _____

Osztály/Részleg: _____

A jelentkezési lapokat a penzugy@mohacskorhaz.hu e-mailre várjuk.

Fizetés módja

2017. október 13-ig banki átutalással, az alábbi számlaszámra:

„Szili László” Alapítvány

Forint számla száma: 50400096-11010412-00000000

A közleményben kérjük a **rendezvény rövidítését (KNMT)** és a **résztevő nevét** feltüntetni. Az összeg beérkezését követően a számlát a következő névre és címre kérem:

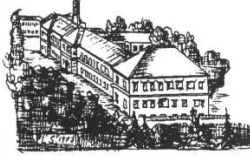
Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Adószám: _____

Figyelem! A részvételi díj reprezentációs szolgáltatásokat (étkezések, kávészünet, műsoros est) tartalmaz. A végszámlában ezek értékét, mint közvetített szolgáltatást tüntetjük fel. A vonatkozó járulékok megfizetése a számlabefogadó intézetet, céget terheli.

Számlát csak a jelentkezési lapon megadott címre tudunk kiállítani a beérkezett összeg alapítványunk (Szili László Alapítvány) bankszámláján történő jóváírását követően. A számla kiállítását követően másik számlát küldeni, illetve számlát korrigálni nem áll módunkban. Amennyiben a mellékelt költségvállaló nyilatkozaton nem kerül feltüntetésre külön a számlázási cím, a számlát automatikusan a résztvevő nevére és címére állítjuk ki. A kiállított számlát utólag más címezett nevére módosítani nem tudjuk.



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



Kardiológusok és Neurológusok Mohácsi találkozója
Mohács, Szent János Hotel, 2017. október 27-28.

KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

Szponzorált részvétel: Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre – szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.

Ezúton vállaljuk, hogy _____ (név) a Kardiológusok és Neurológusok Mohácsi Találkozója részvételi költségeit átutalással egyenlítjük ki. Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím:

Adószám: _____

Ügyintéző neve: _____

telefonszáma: _____

Dátum:

cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)

A kongresszusi részvétel feltétele a regisztrálás valamint a részvételi díj befizetése.

Kérjük, az alábbiakat vegye figyelembe:

1. 2017. október 13. után a részvételi díj magasabb.
2. A befizetési bizonylatot, vagy másolatát regisztráláskor kérjük felmutatni.
3. A részvételi díj befizetésére a helyszínen is van lehetőség, ekkor azonban már csak készpénzes fizetést tudunk elfogadni. A számlát a megadott címre postázzuk.
4. Kérjük, hogy a költségviselő a kedvezményezett (az Ön nevét) feltétlenül tüntesse fel az átutalás közlemény rovatában.
5. ADÓRENDELKEZÉSEK MIATT KÉRJÜK, KONZULTÁLJON SZPONZORÁVAL!

KÖSZÖNJÜK!