

Verbindliche Anmeldung für die Exkursion Toskana 11.10.-18.10.2026.

Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung. Die Rechnung gilt mit Ihrer Überweisung als verbindliche Buchungsbestätigung.

Bitte ankreuzen

☐

Ärzt:in

☐

Ärzt:in in Weiterbildung

☐

Studierende

☐

Anderer Beruf: _____

Teilnahmebeitrag (ohne Übernachtung, Verpflegung und Anreise, siehe Seite 2)

☐

Teilnahmebeitrag

935,- €

☐

Teilnahmebeitrag GAÄD-Mitglied

850,- €

An wen geht die Rechnung?

☐

Privatadresse

☐

Praxisadresse

☐

Institution

Name der Praxis
/Klinik/Firma

Vorname

Nachname

Titel

Straße/Nr.

PLZ und Ort

Land

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtsjahr

Falls Anreise mit Auto/wieviele Plätze frei: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Stornierung berechnen wir **in jedem Fall** eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von mindestens 30,- €. Ab 4 Wochen vor der Exkursion stellen wir 50 % der Tagungsgebühr in Rechnung. Bei Stornierung nach dem 01.10.26 fällt die volle Tagungsgebühr an, es sei denn, die GAÄD kann den Platz über die Warteliste neu belegen. Eine Stornierung muss schriftlich an die Geschäftsstelle erfolgen. Bitte denken Sie auch daran, ggf. Ihr Zimmer im Hotel zu stornieren.

Gesellschaft Anthroposophischer Ärztinnen und Ärzte in Deutschland e.V. (GAÄD), Kontakt Herzog-Heinrich-Str. 18, 80336 München | T (089) 716 77 76-0 | F (089) 716 77 76-49 | E-Mail info@gaed.de | Webseite www.gaed.de | Vorstand Philipp Busche, Friedrich Edelhäuser, Angelika Maaser | Geschäftsführung Petra Kestermann | Bankverbindung GLS Gemeinschaftsbank eG | IBAN DE35 4306 0967 0063 7773 00 | BIC GENODEM1GLS | Umsatzsteuer-ID DE 147 806 616