

DEUTSCHER SCHMERZKONGRESS 2019

MitGefühl zum Schmerz

09. – 12. OKTOBER 2019 | MANNHEIM
CONGRESS CENTER ROSENGARTEN

WWW.SCHMERZKONGRESS2019.DE



m:con – mannheim:congress GmbH
Laura Truzzolino
Scientific Programme Management
Rosengartenplatz 2
68161 Mannheim

Tel. +49 (0)621 4106 103
laura.truzzolino@mcon-mannheim.de
www.mcon-mannheim.de

Reisekostenabrechnung Referenten und Vorsitzende

Bitte bis
31. Dezember 2019 mit Originalbelegen
zurücksenden.

Wissenschaftliche Leitung
Prof. Dr. med. Christian Maihöfner
Prof. Dr. med. Till Sprenger
www.schmerzkongress2019.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 2019.** 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