

65. Fachtagung „Klinische Neurophysiologie und angrenzende Gebiete“

Tagungsort: Hotel Arlberghaus, Zürs 126, A-6763 Zürs (Österreich)

16. 01. bis 23. 01. 2027

e-mail: kurt.schlachter@gmx.at

Anmeldung

Nachname, Vorname:

Adresse:

Tel./Mobil: _____ email: _____

Teilnahmegebühren:

(Für Ärzte in der Facharztausbildung / Junge Neurologen 50%)

Kongress Teilnahme inkl. Nachmittagsvorträge:

bitte ankreuzen: ☐ So, ☐ Mo, ☐ Di, ☐ Mi, ☐ Do, ☐ Fr

pro Tag 80,00; ≥ 4 Tage 270

Am Tag eines eigenen Vortrages keine Nachmittags-Kongressgebühr.

Kurse / Hands-on Workshops (vormittags):	Beträge € / CHF
☐ Mo 18.01. EEG (Noachtar):	90,00
☐ Di 19.01. ENMG Hands-on (Ackermann, NN):	90,00
☐ Mi 20.01. Duplexsonographie (Eicke, Ludwig, Ostertag):	90,00
☐ Do 21.01. Muskel- /Nerven-Sonographie (Felbecker, Hillenbrand) :	90:00
☐ Fr 22.01. Neuro-MRT (Wiest):	90:00

Gesamtbetrag: _____

☐ Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. 65. Fachtagung 2027 in Zürs an.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Bitte per E-Mail senden an: **kurt.schlachter@gmx.at**

Bankverbindung: Hypo Vorarlberg Bank AG

Kontobezeichnung: Landeskrankenhaus Bregenz Fachtagung Neurophysiologie

IBAN: AT625800010339080343

Wichtig: Angabe des Teilnehmers/der Teilnehmerin (nicht Praxis/Spital) . Eine Bezahlung in EURO oder CHF ist vor Ort in Bargeld möglich, mit Kreditkarte werden 5,00 €/CHF Spesen verrechnet.

65. Fachtagung „Klinische Neurophysiologie und angrenzende Gebiete“

Tagungsort: Hotel Arlberghaus, Zürs 126, A-6763 Zürs (Österreich)

16. 01. bis 23. 01. 2027

E-Mail: kurt.schlachter@gmx.at

Hotelzimmer bitte separat reservieren: hotel@arlberghaus.com

T: +43 5583 2258

www.arlberghaus.com

ANMELDUNG EIGENER VORTRAG

Ich möchte einen eigenen Vortrag* anmelden:

Möglichst bis 20. November 2026 an kurt.schlachter@gmx.at

Titel:

*Mögliche Tage (bitte alle angeben)

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____