



ANMELDEFORMULAR

2. Deutscher Schlaganfallkongress 2026 (DSG2026) | 10. – 12. September 2026 | Henry-Ford-Bau, Berlin

Bitte senden Sie das Anmeldeformular zusammen mit der Namensliste per E-Mail an dsg-kongress-registrierung@kukm.de.

Die Namen Ihrer anzumeldenden ärztlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter tragen Sie bitte in das hierfür ebenfalls bereitgestellte Excel-Formular ein.

Rechnungsadresse:

Alle mit * markierten Angaben sind Pflichtangaben!

Klinik/Institut/ Firma*:	
Adresszusatz 1:	
Straße*:	
PLZ*:	
Ort*:	
Land*:	
Ansprechpartner*in*:	
E-Mail*:	

Bitte achten Sie auf die korrekte Adressierung, da diese für die Rechnungsstellung benutzt wird.

TEAM-TICKET

Beim Team-Ticket buchen Sie die Kongresstickets mit einer Preisersparnis von 10 % im Vergleich zu den Einzeltarifen. Bitte beachten Sie, dass der Rabatt nur gewährt werden kann, wenn mind. 5 Personen angemeldet werden und es sich bei mind. einer dieser Personen um einen Facharzt/eine Fachärztin handelt.

Bitte geben Sie nachfolgend die gewünschte Anzahl der Tickets an:

Dauerkarte	Anzahl Tickets	Gebühr pro Ticket	
		Frühbucher bis 30.06.2026	Normalbucher ab 01.07.2026
Mitglied DSG: Ärzt:in		292,50 €	359,10 €
Mitglied DSG: Ärzt:in in Weiterbildung, Pflegepersonal, Therapeutisches Fachpersonal		193,50 €	238,50 €
Nichtmitglied: Ärzt:in		369 €	427,50 €
Nichtmitglied: Ärzt:in in Weiterbildung, Pflegepersonal, Therapeutisches Fachpersonal		229,50 €	261,00 €

Dauerkarte Kombiticket*	Anzahl Tickets	Gebühr pro Ticket (inkl. Mitgliedsbeitrag)
Ärzt:in		380,00 €

* Mit Erwerb eines Kombitickets schließen Sie eine Mitgliedschaft in der Deutsche Schlaganfall-Gesellschaft ab. Das Ticket beinhaltet den kompletten Kongresseintritt für 3 Tage sowie die Mitgliedschaft in der Deutschen Schlaganfall-Gesellschaft (DSG) für das Kalenderjahr 2027 (Jahresbeitrag: 100,00 €). Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, sofern keine Kündigung erfolgt. Weitere Informationen erhalten Sie hier: <https://www.dsg-info.de/ueber-uns/aufnahmeantrag/>.

Bitte füllen Sie zwingend die Namensliste vollständig aus und tragen Sie im Falle einer Mitgliedschaft (DSG) auch die Mitgliedsnummern ein.

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung durch die KUKM GmbH nur vorgenommen werden kann, wenn Angaben zu Folgendem vorgenommen werden:

Mit meiner Unterschrift wird diese Anmeldung verbindlich. Ich akzeptiere die [Teilnahmebedingungen](#).

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.

Zahlungsart

☒ **Rechnung**

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und Rechnung, zusammen mit weiteren Teilnehmerinformationen.

Bitte beachten Sie: Die Gebühr für ein Instituts-Abo ist in einem Betrag zu überweisen! Gestaffelt eingehende Teilbeträge werden nicht zur Zahlung eines Instituts-Abos angenommen.

Datum

Unterschrift und Stempel