



Deutscher Schmerzkongress 2024

Reisekostenabrechnung
für Referierende & Vorsitzende

Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. Dagny Holle-Lee
Prof. Dr. med. Joachim Erlenwein

Zur Webseite



Bitte bis **30. November 2024** mit Belegen zurücksenden an:

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

www.mcon-mannheim.de
schmerzkongress@mcon-mannheim.de

Ihre Kontaktdaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Titel / Name

Vorname

Klinik / Institut

PLZ, Ort

Straße, Hausnr. / Postfach

E-Mail

Pkw-Anreise (bitte Tankbelege beilegen) max. Erstattungsbetrag **146,00** Euro

von _____ nach Mannheim

Gesamtkilometer _____ á 0,20 Euro = _____ Gesamt _____ Euro (146,00 Euro entsprechen max. 730 km)

Bahnreise (bitte Fahrkarte beilegen) max. Erstattungsbetrag **146,00** Euro

von _____ nach Mannheim Gesamt _____ Euro

Hotelübernachtung

Es werden max. 175,36 € im Einzelzimmer inkl. Bettensteuer und Frühstück übernommen. Pro aktivem Tag wird eine Übernachtung übernommen. Bitte beachten Sie, dass bei Refresherkursen vier Personen, bei Symposien drei Personen und bei Workshops & Thementischen eine Person die Erstattung der Übernachtung erhält.

Gesamt _____ Euro

Gesamt _____ Euro

Die Reisekostenabrechnung ist nur mit Belegen nach Beendigung des Kongresses möglich. **Einsendeschluss: 30. November 2024**
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.

Name/Ort der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift