

**13. CRA Kongress 2026 in der LVR Klinik Düren 23.-24.04.2026**

## Anmeldeformular für Mehrfachanmeldung für Institutionen

Hiermit melden wir verbindlich folgende Mitarbeiter zum 13. CRA Kongress 2026 an:

## **Rechnungsempfänger:**

## Firmierung

Straße Nr. PLZ Ort/Stadt

**Folgende Mitarbeiter nehmen am Kongress teil:**

## **Teilnahme „Get-together-Party“**

1)	Name	Vorname	E- Mail Adresse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2)	Name	Vorname	E- Mail Adresse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3)	Name	Vorname	E- Mail Adresse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4)	Name	Vorname	E- Mail Adresse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## **Tagungsgebühren:**

- |   |          |   |
|---|----------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Tagung</b> (23.+24.04.2026):  | 180,00 € |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Frühbucherrabatt:</b>         | 160,00 € | (Eingang der Buchung bis zum 13.03.2026)                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>Studierende</b> mit Nachweis: | 90,00 €  | (Bitte fügen Sie den Nachweis bei Ihrer Anmeldung bei)                        |
| <b>Get-together-Party :</b>                               | 30,00 €  | am 23.04.2026 ab 18:00 Uhr (nur in Verbindung mit dem Kongress)<br>(incl UST) |

**Auswahl der Arbeitsgruppen:** Jeder Mitarbeiter (MA) kann aus Block I und Block II jeweils EINE Arbeitsgruppe auswählen. (Siehe Info Blatt):

<b>Block I</b>	<b>Name der MA</b>
14.15-15.15 Uhr	
AG 1	
AG 2	
AG 3	
AG4	
AG 5	

<b>Block II</b>	<b>Name der MA</b>
15.30-16.45 Uhr	
AG 6	
AG 7	
AG 8	
AG 9	
AG 10	

Datum

## Unterschrift der Institutsleitung