

# Schweizer Kongress der Hörgeräteakustiker vom 19./20. Mai 2017

## Congrès Suisse des Audioprothésistes du 19/20 mai 2017

### Anmeldung / Inscription

Bitte melden Sie sich bis spätestens **Montag, 24. April 2017**, per Post, Mail oder Fax an:  
*Veillez-vous inscrire jusqu'au **lundi, 24 avril 2017**, par la poste, mail ou fax:*

AKUSTIKA, Sihlbruggstrasse 3, 6340 Baar / info@akustika.ch / Fax 041 750 90 03

Firma / *firme* .....

Adresse / *adresse* .....

PLZ Ort / *lieu* .....

Name und Vorname **jeder** teilnehmenden Person /  
*Nom et prénom de **chaque** personne participante:*

**Sprache/Langue**

1. Person / <i>1. Personne</i> .....	<b>D</b> <input type="checkbox"/>	<b>F</b> <input type="checkbox"/>
2. Person / <i>2. Personne</i> .....	<b>D</b> <input type="checkbox"/>	<b>F</b> <input type="checkbox"/>
3. Person / <i>3. Personne</i> .....	<b>D</b> <input type="checkbox"/>	<b>F</b> <input type="checkbox"/>
4. Person / <i>4. Personne</i> .....	<b>D</b> <input type="checkbox"/>	<b>F</b> <input type="checkbox"/>

### Kongressbeitrag / *Participation au congrès*

Person / *personne*

			1.	2.	3.	4.
für Akustika-Mitglieder, HSM-Mitglieder und Azubis / <i>pour membres d'Akustika, de HSM et les étudiants</i>	(Fr + Sa / <i>vendredi et samedi</i> )	<b>Fr. 390.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(nur Fr / <i>seulement vendredi</i> )	<b>Fr. 290.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(nur Sa / <i>seulement samedi</i> )	<b>Fr. 190.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Nichtmitglieder / <i>pour non-membres</i>	(Fr + Sa / <i>vendredi et samedi</i> )	<b>Fr. 690.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(nur Fr / <i>seulement vendredi</i> )	<b>Fr. 520.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(nur Sa / <i>seulement samedi</i> )	<b>Fr. 340.—</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werbepartner des Kongressheftes (pro Seite 1 Person) / <i>Annonces dans le programme du congrès (1 personne par page)</i>		gratis / <i>gratuit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### Mittagessen Freitag, 19. Mai 2017 / *Déjeuner Vendredi 19 mai 2017*

Ich nehme am Essen teil. / *Je participerai au déjeuner.*      inbegriffen/*inclus*

### HSM-Dinner (organisiert und gesponsert vom HSM / *organisée et sponsorisée par HSM*)

Ich nehme am HSM-Dinner teil. / *Je participerai à l'évènement du vendredi soir.*     

### Vegetarisches Essen / *Repas végétarien*

Erwünscht / *souhaité*     

Alle Preise verstehen sich inkl. MWST. / *Tous les prix s'entendent TVA incluse.*

### Als Bestätigung für Ihre Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung.

*La facture que vous sera remise vaudra confirmation de votre inscription.*

Bei Annullierung spätestens 14 Tage vor Kongressbeginn erstatten wir Ihnen den Kongressbeitrag zurück.  
*En cas d'annulation au moins 14 jours avant le début du congrès, les frais de participation au congrès vous seront remboursés.*

