



MAGYAR DERMATOLÓGIAI TÁRSULAT 99. NAGYGYŰLÉSE

ÉS XXV. DERMATO-PHARMA SZAKKIÁLLÍTÁS

Siófok, Hotel Azúr

2026. november 26-28.

KÖLTSÉGVÁLLALÓI NYILATKOZAT

Visszaküldendő **2025. november 1-ig**
a kkortics@convention.hu e-mail címre.

Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre (szponzorált részvétel), azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta. **Ezúton vállaljuk, hogy az alábbi résztvevő költségeit az alábbi pénzügyi bontásban átutalással egyenlíthjük ki:**

Átvállalt résztvevő adatai

Vezetéknév (☐ Prof. ☐ Dr.)

Keresztnév

Pecsétszám/Működési nyilvántartási szám, stb...

Regisztrációs díj (Ft értékben)

Ellátási díj - regisztrációs díjban foglalt ellátással növelten (Ft értékben)

☐ A Convention Budapest Kft. honlapján (www.convention.hu) található **ÁSZF**-et valamint **Adatvédelmi Tájékoztatót** elolvastam, **megértem és hozzájárulok**, hogy a fenti dokumentumok szerint a Convention Budapest Kft. az általam megadott adatokat kezelje. Amennyiben **NEM** járul hozzá adatai kezeléséhez, regisztrációját nem tudjuk feldolgozni, így azt **érvénytelennek** tekintjük!

Számlázási adatok

A számlán feltüntetendő azonosító

(megrendelés szám, PO szám, szerződés szám, DED szám, stb...)

Cégnév

Számlázási cím (utca, házszám)

Város (szükség esetén, ország is)

Irányítószám

Adószám

E-mail cím (ahová a számlát küldjük)

Ügyintéző neve

Ügyintéző telefonszáma

A kitöltött regisztrációs lap visszaküldését vagy az online regisztrációt követően emailben küldjük a regisztrációs díj befizetéséhez szükséges díjbekérőt. ezért kérjük, a regisztrációs lapon adja meg e-mail címét. Előzetesen számlát céges támogatás esetén annak a cégnek küldünk, amely faxon vagy levélben hivatalosan elküldi szándéknyilatkozatát a támogatás mértékéről.

Amennyiben részvételét Cég/Intézmény/Alapítvány kívánja átutalással kifizetni, úgy a regisztrációs lap hátoldalán található **költségvállaló nyilatkozatot** kérjük cégszerű aláírással ellátva irodánkba visszajuttatni szíveskedjen! Előzetesen díjbekérőt illetve számlát csak ezen költségvállaló nyilatkozat birtokában küldhetünk. **Amennyiben szükséges megrendelő számat, PO számat feltüntetni a számlán, azt kérjük szíveskedjen a rendezvény kezdő napjáig megküldeni számunkra, vagy nem áll módunkban azt feltüntetni a számlán.**

Kérjük figyelmesen nézzék át a kapott díjbekérőt illetve a regisztráció folyamán a számlázási adatokat, mert a kiküldött számlát módosítani csak adminisztrációs díj fizetése ellenében áll módunkban.

Cégünk visszaigazolásával és a díjbekérő kiküldésével jön létre a szerződéses jogviszony. Amennyiben a regisztrációban megrendelt szolgáltatások nem kerülnek maradéktalanul kiegyenlítésre, cégünk a rendezvényen történő részvételt megtagadhatja.

Dátum

Cégszerű aláírás