

# SmS Students meet Students

30.11. & 1.12.2013 - Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf  
Universitäre Bildungsakademie  
Berufsfachschule für Physiotherapie



Deutscher Verband für  
Physiotherapie (ZVK) e.V.

BundesStudierendenRat

Informationen unter [www.studentsmeetstudents.de](http://www.studentsmeetstudents.de)

## ANMELDEFORMULAR

(Die Teilnehmerzahl ist begrenzt und daher eine Teilnahme nur mit Voranmeldung möglich!)

In Kooperation mit



Bitte senden Sie dieses Formular bis **18.11.2013** an:

✉ Post: Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V., Postfach 21 02 80, 50528 Köln  
☎ Fax: 0221 – 98102725; @ E-Mail: [congress@pcm-gmbh.de](mailto:congress@pcm-gmbh.de)

Kontakt: Sylvie Eloi  
Tel.: 0221-98102740

**Teilnehmer:** (Bitte jeweils ein Formular pro Teilnehmer benutzen. Danke!)

Herr  Frau Titel:

Vorname:\*  Name:\*

### Rechnungsanschrift:

Straße + Hausnr.:\*  PLZ :\*  Ort:\*  Bundesland:

E-Mail:\*  Telefon:  Land:  (\* Pflichtangaben)

Meine Hochschule/Universität/Akademie:\*

Bitte jeweils Zutreffendes ankreuzen:

Student:  Bachelor  Master Abschlussjahr:   Lehrer/Professor  Sonstiges

### 1. SmS-Kongresskarte: Samstag 30.11. und Sonntag 1.12.2013

Die Karte beinhaltet den Besuch aller Vorträge an beiden Tagen. Nach dem 18.11.2013 ist keine Vorregistrierung mehr möglich.

Mitglied im Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V. bis 30.09.13 ab 1.10.13  
Mitglieds-Nr.:  Landesverband:   EUR 15,00  EUR 25,00  
 Nicht-Mitglied  EUR 30,00  EUR 40,00

### 2. SmS-Workshops: Samstag 30.11.2013 – 17.00 – 18.30 Uhr

Detaillierte Beschreibungen der Workshops finden Sie unter: [www.studentsmeetstudents.de](http://www.studentsmeetstudents.de). Alle Workshops sind **kostenfrei**. Die Buchung eines Workshops ist nur mit der Buchung einer SmS-Kongresskarte möglich. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt; schriftliche Anmeldungen werden nach dem Eingangsdatum bearbeitet. Anspruch auf einen Workshop besteht nicht.

Nr.	Workshoptitel	Referent/en
<input type="radio"/> 1	Rückenschmerz, von der klassischen Rückenschule zum Rücken coaching - Evidenzbasierung und Praxis	Susanne Klotz + Dr. phil. Steffen Derlien
<input type="radio"/> 2	Assessments und klinische Tests in der Untersuchung der schmerzhaften Schulter	Cordula Braun + Tim Freytag
<input type="radio"/> 3	Goal attainment scale in der Praxis	Birte Winkelmann

### 3. Abendprogramm auf eigene Kosten: Samstag 30.11.2013 – 19.30 Uhr

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt; schriftliche Anmeldungen werden nach dem Eingangsdatum bearbeitet. Anspruch auf Abendprogramm besteht nicht.

Ich nehme teil **Besuch eines Lokals in Hamburg** **Selbstkosten à la Carte**

Die Bezahlung erfolgt nach Eingang der Rechnung des Deutschen Verbandes für Physiotherapie (ZVK) e.V.

### Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die Teilnahme am SmS-Kongress, -Seminar/Workshop und -Abendprogramm werden nach Eingang der Anmeldung vom Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK) e. V. schriftlich bestätigt. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht vom Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK) e. V. schriftlich bestätigt werden. Bankgebühren bei Rücklastschriften gehen zu Lasten des Teilnehmers. Im Falle einer Stornierung der Kongressteilnahme bis zum **18.11.2013** wird eine Stornogebühr von EUR 5,00 berechnet. Bei Nichtteilnahme am SmS ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Ersatzteilnehmer werden akzeptiert. Das Abendprogramm und die Seminare können nur durchgeführt werden, wenn eine bestimmte Mindestteilnehmerzahl zum Abendprogramm bzw. zu einem Seminar erreicht wird. Ist dies nicht der Fall, so wird das Abendprogramm /das Seminar ersatzlos storniert. Hinweis gem. §33 BDSG: Kundendaten werden gespeichert. Gerichtsstand ist Köln. (Ihre personenbezogenen Daten werden für die weitere Information über Veranstaltungen des Bundesverbandes gespeichert. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns eine E-Mail an [congress@pcm-gmbh.de](mailto:congress@pcm-gmbh.de) zu senden.)

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_