



## ÄRZTESYMPORIUM

SPORTMEDIZIN & PRÄVENTION

inkl. Grundkurs Sportarztdiplom LIP III

16. - 19.Juli 2026

Hotel „Die Post“, Bad Kleinkirchheim

### ANMELDUNG

Bitte übermitteln Sie uns Ihre Anmeldung per E-Mail ([anmeldung@sportärztetage.at](mailto:anmeldung@sportärztetage.at)).

- JA, ich melde mich verbindlich zur Teilnahme am Kärntner Ärztesymposium 2026 an.
- Grundkurs € 250.- (ÖGSMP: € 230.-) beinhaltet nur die 10 Lectures des Grundkurses!
- Grundkurs „de luxe“ € 360.- (ÖGSMP: € 340.-) beinhaltet die 10 Lectures des Grundkurses plus Theoriestunden und Welcome Lecture; (Praxisseminare und Ärztesport nicht inkludiert!)
- 4-Tage „All inclusive Paket“ € 480.- (ÖGSMP: € 460.-): beinhaltet 10 Lectures des Grundkurses plus Theoriestunden und Welcome Lecture, 1 Praxisseminar täglich und Ärztesport
- 1-Tageskarte(n) € 200.- beinhaltet Lectures d. jew. Kongresstages und 1 Praxisseminar, exkl. Ärztesport  
 17.07.2025                    18.07.2025                    19.07.2025
- Praxisseminare € 80.- pro Seminar, Anmeldung vor Ort - maximal 2 möglich
- Studententarif € 50,-- (Teilnahme am Kongress, exklusive Sport; Studienachweis erforderlich)

Teilnahme Ärztesport (optional) pro Tag und Sportart € 90.- (Mindestteilnehmerzahl pro Gruppe: 5)

- 19.07.2025                    Tennis    Biken    Wassersport (Surfen, Foilsurfen, Kajak, Stand Up-Paddeln, Segeln)  
 20.07.2025                    Tennis    Biken    Wassersport (Surfen, Foilsurfen, Kajak, Stand Up-Paddeln, Segeln)

Nicht im Preis inkludiert sind Ausrüstung (Ausnahme: Wassersportgeräte!), Liftkarten, Transferkosten

**Wichtig: Die Anmeldung zur jeweiligen Sportart ist bindend!**

**Sportbuchungen für Begleitpersonen** (müssen aus organisatorischen Gründen mit der Kongressanmeldung erfolgen und die Kosten mit dem Kongresstarif beglichen werden):

- 19.07.2025                    Tennis    Biken    Wassersport (Surfen, Foilsurfen, Kajak, Stand Up-Paddeln, Segeln) für \_\_\_ Pers.  
 20.07.2025                    Tennis    Biken    Wassersport (Surfen, Foilsurfen, Kajak, Stand Up-Paddeln, Segeln) für \_\_\_ Pers.

Ich bin ÖGSMP Mitglied

Fachgebiet \_\_\_\_\_ Arztnummer \_\_\_\_\_

Vorname/Nachname (inkl. Titel) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzerklärung auf der Homepage [www.sportärztetage.at](http://www.sportärztetage.at) gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Administration genutzt werden.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

[www.sportärztetage.at](http://www.sportärztetage.at)

E-Mail: [anmeldung@sportärztetage.at](mailto:anmeldung@sportärztetage.at)

