

Liebe Kopfschmerzforscher und -behandler,

wir freuen uns auf das Treffen in Königstein! Die Planungen für das Programm laufen und wir sind gespannt auf Eure Beiträge. Umseitig könnt Ihr Eure Vorträge anmelden und kurz skizzieren. Ziel ist neben wissenschaftlichem Austausch und Diskussion natürlich auch das Netzwerken, wozu es im Rahmen des Begleitprogramms ausreichend Gelegenheit geben wird. Die Fahrtkosten und Kosten der Unterkunft werden wieder bis auf einen Eigenanteil von 50 € von der DMKG übernommen. Bitte denkt auch daran, etwas Werbung für unsere Veranstaltung zu machen und Kollegen und Bekannte mit Interesse am Kopfschmerz einzuladen. Das endgültige Programm lassen wir Euch im Mai zukommen.

Beste Grüße aus Königstein,

Charly Gaul Benjamin Schäfer Anna-Lena Breter

## Veranstaltungsort

### Hotel Königshof

Wiesbadener Straße 30  
61462 Königstein im Taunus

Tel: +49 (0) 6174 - 29070  
Fax: +49 (0) 6174 - 290752

[info@hotel-koenigshof.eu](mailto:info@hotel-koenigshof.eu)  
[www.hotel-koenigshof.eu](http://www.hotel-koenigshof.eu)

Migräne- und Kopfschmerz-  
Klinik Königstein



DEUTSCHE  
MIGRÄNE- UND  
KOPFSCHMERZ-  
GESELLSCHAFT



# DMKG

## Netzwerktreffen

Nachwuchstreffen der deutschen Migräne- und  
Kopfschmerzgesellschaft

Donnerstag, 2.06. bis Sonntag, 5.06.2016 in Königstein im  
Taunus



Foto: Stadt Königstein

Anmeldung bitte bis zum 28.02.16 an E-Mail

[a.breter@migraene-klinik.de](mailto:a.breter@migraene-klinik.de)

oder per Fax: 06174 - 2904100

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

*Privatanschrift:*

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

**Unterbringung:**

Einzelzimmer (Aufpreis)

Doppelzimmer

bei Doppelzimmerbelegungen Name des Zimmerpartners,  
falls bereits abgesprochen

\_\_\_\_\_

**Angaben zu beruflichen Situation:**

*Berufstätig:*

Arzt  Psychologe  Zahnarzt

sonstiges: \_\_\_\_\_

In einem vorklinischen Institut (welcher Art):

\_\_\_\_\_

In einer Klinik für:

\_\_\_\_\_

Sonstige Einrichtung:

\_\_\_\_\_

*Student:*

Medizin  Psychologie  Zahnmedizin

sonstiges: \_\_\_\_\_

Bachelor  Diplomand/Master  Doktorand

**Ich möchte einen Vortrag zu folgendem Thema halten:**

(Bitte einen aussagekräftigen Titel wählen, aus dem der  
Schwerpunkt hervorgeht)

Eigenes Forschungsprojekt

Kasuistik

Fortbildung

sonstiges: \_\_\_\_\_

**Raum für kurze Erläuterung des Inhalts:**

(bitte 2-3 informative Sätze zum vorzustellenden  
Projekt)

Hiermit melde ich mich verbindlich für  
das Nachwuchstreffen an. Mir ist bekannt, dass ich im  
Fall einer kurzfristigen Absage (ab zwei Wochen vor  
dem Treffen) ggf. die Kosten für das Zimmer tragen  
muss.

\_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)