

MAGYAR TÜDŐGYÓGYÁSZ TÁRSASÁG 64. NAGYGYŰLÉSE

2026. május 13-16.
Balatonfüredi Kongresszusi Központ



JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási együtt a fenti címre eljuttatni szíveskedjen:

RÉSZTVEVŐ ADATAI

Név: _____ Pecsétszám: _____

Munkahely neve, címe: _____

Levelezési cím: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-mail: _____

RÉSZVÉTELI DÍJ	2026. január 20. előtt	2026. január 21 és február 28. között	2026. március 1. után
MTT tagok	40 000 Ft ☐	45 000 Ft ☐	50 000 Ft ☐
Nem MTT tag	45 000 Ft ☐	50 000 Ft ☐	55 000 Ft ☐
MTTTE-tag (Szakdolgozó, Rezidens)	15 500 Ft ☐	17 500 Ft ☐	20 500 Ft ☐
75 év feletti MTT tag	10 000 Ft ☐	15 000 Ft ☐	20 000 Ft ☐
PhD hallgató, egyetemista, rezidens*	ingyenes ☐	ingyenes ☐	ingyenes ☐
Gyógyszercég alkalmazottja (nem a kongresszus szponzora)	150 000 Ft ☐	175 000 Ft ☐	200 000 Ft ☐
Szakorvos jelölt	20 000 Ft ☐	20 000 Ft ☐	20 000 Ft ☐
Pulmonológus Kutatók Fóruma (csak szerda)	ingyenes ☐	ingyenes ☐	ingyenes ☐

Tagjaink kedvezményes díjjal történő jelentkezésének feltétele a 2025. évi MTT tagdíj előzetes kiegyenlítése! A részvételi díj tartalmazza az előadásokon, valamint a kiállításon való részvételt és a kongresszusi kiadványokat.

* PhD hallgató, egyetemista ingyenes részvétele csak a PhD ill. TDK vezető aláírt igazolása ellenében lehetséges

** Magyar Tüdőgyógyászati Szakdolgozók és Egyéb Diplomások Egyesülete.

Csütörtök ebéd	12 500 Ft ☐
Péntek ebéd	12 500 Ft ☐
Szombat ebéd	12 500 Ft ☐

Hotel neve	Szobatípus	DB	Egyágyas szoba/éj	Kétágyas szoba/éj	Távolság a konferencia helyszínétől
Hotel Margaréta****	SUPERIOR szobatípus	50	47 000 Ft	68 000 Ft	1,6 km-4 perc kocsival, 1,2 km-18 perc séta
Hotel Margaréta****	DELUXE szobatípus	12	52 000 Ft	71 000 Ft	
Hotel Margaréta****	DELUXE lakosztály	3		56 000 Ft	
Akadémia Hotel****		26	58 000 Ft	65 000 Ft	1,4 km-3 perc kocsival, 1,4 km-20 perc séta
Flamingó Wellness és Konferencia Hotel ****	Balkon nélküli panorámával nem rendelkező szobák	15	58 000 Ft	61 000 Ft	900 m-2 perc kocsival, 650 m-10 perc séta
Flamingó Wellness és Konferencia Hotel ****	Panorámával nem rendelkező balkonos szobák	72	60 000 Ft	64 000 Ft	
Flamingó Wellness és Konferencia Hotel ****	Félpanorámás balkonos szobák	19	61 000 Ft	65 000 Ft	
Flamingó Wellness és Konferencia Hotel ****	Panorámás balkonos szobák	34	64 000 Ft	66 000 Ft	
Hotel Füred Spa & Conference ****	Panorámával nem rendelkező balkonos szobák	40	68 000 Ft	77 000 Ft	1,2 km-3 perc kocsival, 1 km-15 perc séta
Hotel Füred Spa & Conference ****	Félpanorámás balkonos szobák	50	71 000 Ft	81 000 Ft	
Hotel Füred Spa & Conference ****	Panorámás balkonos szobák	30	80 000 Ft	89 000 Ft	
Danubius Hotel Annabella****		100	75 000 Ft	85 000 Ft	2 km-5 perc kocsival, 1,3 km-18 perc séta
Aura Hotel****		40	114 000 Ft	120 000 Ft	2,9 km-6 perc kocsival, 1,5 km-21 perc séta
Golden Lake Hotel****	Prémium nem panorámás francia erkélyes szoba	3	99 700,00 Ft		850 m-3 perc kocsival, 400 m-7 perc séta
Golden Lake Hotel****	Prémium nem panorámás erkélyes szoba	27	102 200,00 Ft		
Golden Lake Hotel****	Prémium rész-panorámás erkélyes szoba	10	107 300,00 Ft		
Golden Lake Hotel****	Prémium panorámás erkélyes szoba	11	115 000,00 Ft		
Golden Lake Hotel****	Classic lakosztály	4	112 400,00 Ft		
Golden Lake Hotel****	Panorámás lakosztály	5	127 700,00 Ft		

Érkezés: _____ Távozás: _____ Éjszakák száma: _____

Szobámat megosztani szeretném: _____ - vel

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat, valamint szállás költséget kérjük az alábbi számlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével. Amennyiben csekket igényel, úgy azt jelentkezése visszaigazolásával együtt postázzuk. Az Ön regisztrációja csak a részvételi és szállásdíj befizetésével válik véglegessé.

Fizetési módok:☐ **Banki átutalással**

Kedvezményezett neve: Weco Travel Kft.
Bank neve és címe: Erste Bank Zrt., 1138 Budapest, Népfürdő utca 24-26.
Számlaszám: 11600006-00000000-57288550
Referencia: MTT2026+ résztvevő neve

Amennyiben Önnek ÁFA-s számlára van szüksége, úgy kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címzettjének adatait (nevét, címét, stb.). Szponzorált (intézmény, cég, alapítvány, stb.) részvétel esetén pedig a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Adószám: _____

Kapcsolattartó neve: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, hogy adatait körültekintően adja meg.

Lemondási határidő: 2026. április 1. - 25% kezelési költség levonása mellett

Dátum: _____

Aláírás: _____