

Letter of Invitation request

DGPPN Congress | 27.–30.11.2019 | CityCube Berlin | Germany

Dear applicant,

should you require to obtain a visa for your attendance at the congress, we are happy to assist you in forwarding an invitation letter to present during your visa application process. After having completed your registration and payment for the congress, please

1. complete this form,
2. attach a copy of your passport and
3. return it via e-mail: **dgppn.registrierung@mcon-mannheim.de**
or facsimile to Fax: +49 621 4106 80174

Upon receipt of these documents and revision we will forward you an invitation letter on behalf of the German Association for Psychiatry, Psychotherapy and Psychosomatics (DGPPN).

Thank you.

Antrag Einladungsschreiben

DGPPN Kongress | 27.–30.11.2019 | CityCube Berlin

Sehr geehrter Antragsteller,

sollten Sie für Ihren Aufenthalt während des Kongresses ein Visum benötigen, unterstützen wir Sie gerne durch die Ausstellung eines Einladungsschreibens zur Vorlage bei den Visabehörden.

Nach erfolgter Teilnehmerregistrierung und Bezahlung bitten wir Sie

1. dieses Formular auszufüllen,
2. eine Kopie Ihres Passes beizufügen
3. und an uns zurückzusenden:
per E-Mail an **dgppn.registrierung@mcon-mannheim.de**
oder per Fax an +49 621 4106 80174

Nach Erhalt dieser Unterlagen werden wir Ihnen ein Einladungsschreiben im Namen der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde e. V. (DGPPN) übermitteln.

Vielen Dank.

Personal Data Applicant	Mr [] Mrs []
Title/Titel:	
Last Name/Nachname:	
First Name/Vorname:	
Day of birth/Geburtstag:	
Nationality/Staatsangehörigkeit:	
Purpose of visit/Grund des Besuchs:	
Permanent home address:	
Postcode/Postleitzahl:	
City/Stadt:	
Telephone/Telefon:	
E-mail:	
Passport No/Passport Nr:	
Place of issue/Ausstellungsort:	
Date of issue/Ausstellungsdatum:	
Date of expiry/Ablaufdatum:	
Clinic or Institute	
Clinic's or Institute's Name/ Klinik- oder Institutsname:	
Address/Anschrift:	
Postcode/Postleitzahl:	
City/Stadt:	
Telephone/Telefon:	
E-mail:	

Date/Datum

Signature/Unterschrift

I hereby acknowledge that the registration and payment of congress fee is independent of obtaining the visa, which entirely falls under the visa authority's decision and is beyond of any control of the scientific association or ours. I am furthermore aware that I am not entitled to receive a refund should my visa request be denied. In addition, I am aware that the invitation letter which will be forwarded on behalf of the scientific association does not qualify as a formal obligation pursuant to Clause 66 et subsequent of the German Residence Act. It will be therefore my own responsibility to provide verifiable proof to the visa authorities that the requirements of obtaining the visa are met. These include, but are not limited to the following:

1. My purpose of the trip to Germany must be plausible and comprehensible.
2. The applicant must be in a position to finance his/her living and travel costs from own funds or income.
3. The visa holder must be prepared to leave the Schengen area before the visa expires.
4. Documentary evidence must be provided of travel health insurance with a minimum coverage of 30,000 euros valid for the entire Schengen area.

Date/Datum

Signature/Unterschrift

Belehrung zur Speicherung und Nutzung der Daten	Information about the retention to and use of data
<p>Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Vor- und Nachname, Anschrift) bzw. die Kontaktdaten meines Unternehmens/meiner Organisation (Name und Anschrift des Unternehmens/der Organisation sowie Vor- und Nachname der jeweiligen Kontaktperson) sowie die übermittelten Dokumenten ergebenden Daten für die die Einladungserklärung abgegeben wird, erhoben und gespeichert werden dürfen.</p>	<p>I am aware that my contact information (first name, surname, address) and the contact information of my company or organisation (company/organisation name and address and the first name and surname of the contact person there) and the data within the forwarded documents will be recorded and stored in order to assess the invitation letter.</p>
<p>Sie erhalten jederzeit ohne Angabe von Gründen kostenfrei Auskunft über ihre bei uns gespeicherten Daten. Sie können jederzeit Ihre von uns erhobenen Daten sperren, berichtigen oder löschen lassen. Auch können Sie jederzeit die uns erteilte Einwilligung zur Datenerhebung und Verwendung ohne Angaben von Gründen widerrufen. Wenden Sie sich hierzu bitte an die folgende Kontaktadresse:</p>	<p>You are entitled to seek information about your collected data at any time and free of charge. You are entitled to alter, modify, change or delete any data at any time. You are additionally entitled to revoke your consent of your data collection without stating any reasons. Should you decide to do so, please address yourself to the data protection officer.</p>
<p>Datenschutzbeauftragter m:con – mannheim:congress GmbH Rosengartenplatz 2 68161 Mannheim E-Mail: datenschutz@mcon-mannheim.de</p>	<p>Data protection officer m:con – mannheim:congress GmbH Rosengartenplatz 2 68161 Mannheim E-Mail: datenschutz@mcon-mannheim.de</p>

Date/Datum

Signature/Unterschrift