

Anmeldung Einzelkurs

Bitte per Post oder Fax 0211.66 96 73 31

Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben)

Frau Herr Titel

Vorname

Name

Geburtsdatum

Approbation

Ort/Jahr

Praxisadresse

Praxis/Klinik/Abteilung

Straße/Postfach

Land/PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail-Adresse

Ich melde mich für nachstehenden Einzelkurs verbindlich an:

1. Kursnummer*

Kursthema

Referent

Kurstermin

Kursort

2. Kursnummer*

Kursthema

Referent

Kurstermin

Kursort

SEPA Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung:

Gläubiger-ID. DE05ZZZ00000506898

Mandatsreferenz: APW Kursgebühr

IBAN

BIC

Genauere Bezeichnung des Geldinstituts

Name des Kontoinhabers

Stempel/Datum/Unterschrift

Ich ermächtige die DGZMK,

die APW-Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGZMK eingezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber und Kursinteressent nicht identisch sind.

Name des Kontoinhabers

Stempel/Datum/Unterschrift

Mit der Anmeldung werden die Geschäfts- und Teilnahmebedingungen der DGZMK/APW anerkannt.

- Ich bin damit einverstanden, dass die DGZMK meine in diesem Formular erhobenen Daten mittels EDV zum Zweck der Mitgliederverwaltung/Kursverwaltung speichert und verarbeitet.**
- Ich bin damit einverstanden, dass mir die DGZMK und ihre verbundenen Untergruppierungen wissenschaftliche Informationen und entsprechende Veranstaltungsangebote per E-Mail zukommen lassen darf.**

* Die Kursgebühren für Ihren Einzelkurs finden Sie im entsprechenden Abschnitt des Programmheftes.
 ** Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf der nachfolgenden Seite.



Geschäftsstelle

Liesegangstraße 17 a
40211 Düsseldorf

Fon: 0211.66 96 73 - 0

Fax: 0211.66 96 73 - 31

apw.fortbildung@dgzmk.de
www.apw-online.de

Datenschutzhinweis

Wir weisen darauf hin, dass Ihre/die in diesem Formular erhobenen persönlichen Daten (personenbezogenen Daten) zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft in der DGZMK bzw. zur Kursbuchung/Seminaranmeldung in unserer EDV gespeichert und verarbeitet werden. Die Einhaltung der gesetzlichen Regeln gemäß Bundesdatenschutzgesetz sind für uns selbstverständlich und somit sichern wir einen sorgfältigen Umgang mit Ihren Daten zu. Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung und -verarbeitung mittels EDV, das Sie uns dazu erteilen, können Sie jederzeit widerrufen. Sie können jederzeit einen Auszug der über Sie bei uns erhobenen Daten erhalten und haben das Recht auf Berichtigung im Fehlerfall bzw. Löschung oder Sperrung der Daten.

Bei Fragen rund um das Thema Datenschutz dürfen Sie sich gerne an unseren betrieblichen Datenschutzbeauftragten wenden:
datenschutz@dgzmk.de