

Update Kinderzahnmedizin – Das Wichtigste an drei Abenden

eine **Online** Weiterbildung der ÖGKiZ

ANMELDEFORMULAR
Anmeldeschluss: **10.05.2024**

Hiermit melde ich mich zur **Online Weiterbildung** der ÖGKiZ an:

Titel:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Bitte geben Sie hier Ihre ZÄ bzw. Ärztenummer an (nur bei ZÄ bzw. Päd. aus Österreich):	<input type="checkbox"/> Ich bin Zahnarzt/Ärztin → ZÄ Nummer _____ <input type="checkbox"/> Ich bin PädiaterIn → Ärztenummer _____
Vorname:	
Nachname:	
Ich bin Mitglied der ÖGKiZ:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: Bei Wunsch einer Mitgliedschaft bitte ankreuzen: Ich möchte ÖGKiZ Mitglied werden <input type="checkbox"/>
<u>Rechnungsadresse</u>	
Institution/Ordination/Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
(Mobil)Telefonnummer:	
Ich buche Webinar 1:	bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> (Wie untersuche ich ein Kind?)
Ich buche Webinar 2:	bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> (Was sage ich den Eltern?)
Ich buche Webinar 3:	bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> (Wann ist Handlungsbedarf?)
E-Mail Adresse: (an diese Adresse wird der Zoom Zugangscode gesendet)	
Datum, Unterschrift, Firmenstempel:	

Bitte ankreuzen!

Zustimmung Datenverarbeitung:

Ich stimme der elektronischen Speicherung und Verarbeitung obiger Daten durch die ÖGKiZ zu administrativen Zwecken gemäß der Datenschutzrichtlinie zu. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie der ÖGKiZ die Erlaubnis, Ihren Namen und Adresse zum Zweck der Anerkennung von Fortbildungspunkten im Rahmen des zahnärztlichen Fortbildungsprogrammes an die Österreichische Zahnärztekammer (ÖZÄK) weiterzuleiten. Sämtliche Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.

Ich akzeptiere die Stornobedingungen der ÖGKiZ (siehe Homepage der ÖGKiZ www.kinderzahnmedizin.at).

ACHTUNG: Ihre Anmeldung ist nur gültig, wenn Sie oben angeführte Zustimmungen erteilt haben!