

## 12. KOMPAKTKURS KINDERZAHNMEDIZIN 2020/2021

### ANMELDEFORMULAR

Block 1: Do. 08.10.2020 – Sa. 10.10.2020,  
Block 2: Do. 19.11.2020 – Sa. 21.11.2020,

Block 3: Do. 14.01.2021 – Sa. 16.01.2021  
Block 4: Do. 11.03.2021 – Sa. 13.03.2021

Anmeldeschluss: 07.09.2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 12. Kompaktkurs Kinderzahnheilkunde der ÖGKiZ an:

Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Rechnungsadresse:	
Institution:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
(Mobil)Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Ich bin Mitglied der ÖGZMK:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin Mitglied der ÖGKiZ: (Wenn nein):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich möchte Mitglied der ÖGKiZ werden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (siehe Infos unter <a href="http://www.kinderzahnmedizin.at">www.kinderzahnmedizin.at</a> )

Bitte ankreuzen!

- Zustimmung Datenverarbeitung:**  
Ich stimme der elektronischen Speicherung und Verarbeitung obiger Daten durch die ÖGKiZ zu administrativen Zwecken gemäß der Datenschutzrichtlinie zu. Meine Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.
- Zustimmung Marketing:**  
Ich stimme dem Erhalt werblicher E-Mails der ÖGKiZ zu. Meine Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben. Ich stimme außerdem zu, dass Fotos, die während des Kompaktkurses von der ÖGKiZ gemacht werden auf der Homepage sowie der ÖGKiZ Facebook Seite veröffentlicht werden dürfen. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.
- Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen der ÖGKiZ (ersichtlich unter: [www.kinderzahnmedizin.at](http://www.kinderzahnmedizin.at)).**

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

Datum:

Unterschrift und Firmenstempel: