

ÖGKiZ Refresher, Wissen trifft Wellness, St. Gilgen

ANMELDEFORMULAR

Datum: Freitag, 04.06.2021, 15:00 – 17:00 Uhr, Samstag, 05.06.2021, 09:30 – 15:30, Anmeldeschluss: 04.05.2021

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Refresher Kurs der ÖGKiZ an:

	Titel: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	
Nachname:	
Rechnungsadresse:	
Institution:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
(Mobil)Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Ich benötige eine Kinderbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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) weiter zu leiten. Sämtliche Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.

Ich akzeptiere die Stornobedingungen der ÖGKiZ (siehe Flyer im Anhang).

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

Datum:

Unterschrift und Firmenstempel: