



VERBINDLICHE ANMELDUNG zur Teilnahme am

Reisemedizin-Basisseminar für Apotheker

16.10.-17.10.2020

Kursumfang: 16 Stunden (verteilt auf 2 Tage)

Anzahl Teilnehmer: mindestens 35 bis maximal 60 TeilnehmerInnen

Anmeldung bitte per Mail an medexcite@gmail.com oder per Fax an +43-2238 71421

Anmeldungen werden in der Reihenfolge nach Einlangen bearbeitet ("first come, first serve").
Wir senden umgehend eine Bestätigung, ob die Anmeldung angenommen werden kann.

Nach Erhalt der Rechnung ersuchen wir um Einzahlung der Kursgebühr:

€ 396.- incl.Ust für ApothekerInnen und € 360.- incl.Ust für AspirantInnen

Zahlungseingang innerhalb von 28 Tagen/ bis spätestens 7 Tage vor Veranstaltung.

Ich stimme zu, dass medEXCITE, die von mir bekanntgegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Titel, Geschlecht, Geburtsjahr, Wohnadresse, Kontakt-Telefonnummer, e-mail Adresse, usw.) im erforderlichen Umfang und entsprechend den Bestimmungen der DSGVO in dafür geeigneten Verwaltungsprogrammen speichert. Diese werden für die Abwicklung von Kursangelegenheiten, Newslettern, Aussendungen usw. verwendet. Dies wird von mir ausdrücklich zur Kenntnis genommen und ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Vorname: Name:

Adresse: Ort:.....

Telefon: E-Mail:

Geb.Datum:

Tätigkeit: Selbständige ApothekerIn / Angestellte ApothekerIn AspirantIn

.....

Datum

.....

Unterschrift