



VERBINDLICHE ANMELDUNG zur Teilnahme am

“IMPFKURS”

08.10.-10.10.2020

Schlosspark Mauerbach

Kursumfang: 24 Stunden (DFP approbiert)      Anzahl TeilnehmerInnen: mindestens 35

Anmeldung bitte per Mail an [medexcite@gmail.com](mailto: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:

**Mitglieder der Österr.Gesellschaft f.Kinder- und Jugendheilkunde: € 468.- (390.- plus 20%UST)**  
**alle anderen ÄrztInnen: € 588.- (€ 490 plus 20% UST)**

innerhalb von 28 Tagen/ Zahlungseingang 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: .....PLZ/Ort.....

Telefon: ..... Mail: .....

Geb.Datum: ..... Arztnummer: .....

Ausbildung:     Allgemeinmedizin                       in Ausbildung                       ÖGKJ-Mitglied  
                   Fachausbildung in .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift