



Geschäftsstelle des VPAD  
c/o GRÜN med info GmbH  
Hainenbachstraße 25  
89522 Heidenheim

## **Anmeldung**

per **E-Mail** an:  
k.stiglitz@med-info-gmbh.de  
per **Fax** an:  
07321 9469130

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

## **„Crashkurs Pneumologie“**

**20./21. März 2026 in Augsburg**

**Eigenanteil pro Person** (bitte entsprechend ankreuzen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>300,00 €</b> | <b>für VPAD-Mitglieder inkl. MwSt.</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>450,00 €</b> | <b>für Nicht-Mitglieder inkl. MwSt.</b> |

(Kosten für evtl. Übernachtung und Anreise trägt die Person/Praxis. Übernachtung und Anreise sind von der Person/Praxis zu organisieren.)

**Teilnehmer/in** (bitte die Rechnungsadresse angeben!):

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Praxis: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung an die oben genannte Anschrift.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und sie anzuerkennen. Die AGB können unter [www.med-info-gmbh.de](http://www.med-info-gmbh.de) abgerufen werden. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Rahmen von vertraglichen Absprachen an Organisatoren und Sponsoren weitergegeben werden. Selbstverständlich sind unsere Geschäftspartner und Sponsoren aufgefordert, die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen einzuhalten. Ihre Daten, die Sie uns im Zusammenhang mit Ihrer Anmeldung zur Verfügung stellen, werden wir unter strenger Beachtung der Datenschutzvorschriften auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. a) und b) verarbeiten. Sie haben das Recht auf Löschung, Berichtigung und Widerruf. Bzgl. Ihrer Rechte verweisen wir auf unsere umfangreiche Datenschutzerklärung unter [www.med-info-gmbh.de](http://www.med-info-gmbh.de).