



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

Anmeldung
per Fax an: 07321 94691-30
per Mail: i.arnold@med-info-gmbh.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

„O₂-Assistenz“

Wann: 7. & 8. November 2026

Wo: München
(Die genaue Veranstaltungsstätte wird rechtzeitig vor der Veranstaltung bekannt gegeben.)

Eigenanteil pro Person (bitte entsprechend ankreuzen):

- ☐ **550,00 €** für VPAD-Mitglieder inkl. MwSt.
☐ **750,00 €** für Nicht-Mitglieder inkl. MwSt.

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

Bitte beachten Sie, dass zur Durchführung des Kurses eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich ist. Spätestens einen Monat vor Kursbeginn erhalten Sie Rückmeldung, ob die Mindestteilnehmerzahl erreicht wurde.

Teilnehmer/in (bitte die Rechnungsadresse angeben!):

Praxis: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

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 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.