



BVNDakademie
GRÜN med info GmbH
Hainenbachstraße 25
89522 Heidenheim

ANMELDUNG PER
Mail: h.heimann@med-info-gmbh.de
Fax: 07321 94691 30

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgender Fortbildungsreihe an:

„DIABETOLOGISCHE FACHASSISTENZ“

1. Wochenende: 20.+21. November 2026
2. Wochenende: 4.+5. Dezember 2026
3. Wochenende: 15.+16. Januar 2027
4. Wochenende: 12.+13. Februar 2027
5. Wochenende: 5.+6. März 2027

Veranstaltungsort: Köln

(Die genaue Veranstaltungsstätte wird noch bekannt gegeben. Änderungen vorbehalten)

Eigenanteil pro Person (für die gesamte Fortbildungsreihe):

- **800,00 € inkl. MwSt.**

Kosten für evtl. Übernachtung und Anreise trägt die Person/Praxis.

Übernachtung, Verpflegung und Anreise sind von der Person/Praxis selbst zu organisieren.

Teilnehmer/in (Rechnungsanschrift):

Praxis: _____

Vorname: _____

Name: _____

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 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.