

per E-Mail an: fortbildung@kvt.de
oder
per Fax an: 03643 559-229

Anmeldeformular

Einführungsseminar „Seminar- und Mentoringprogramm Allgemeinmedizin“
Freitag, den 30. November 2018, 13:00 bis 16:00 Uhr in Weimar (KV Thüringen)

Anrede*: Frau Herr

Akademischer Titel:

Vorname*:

Nachname*:

Geburtsdatum*:

Telefonnummer*:

E-Mail*:

Straße und Hausnummer*:

PLZ*:

Ort*:

Ich möchte die Möglichkeit der Kinderbetreuung in Anspruch nehmen.

Alter Kind:

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen

*Pflichtangaben

Teilnahmebedingungen

Datenspeicherung/Datenverarbeitung

Die Teilnehmer sind mit der Verarbeitung und Nutzung ihrer Daten zur Abwicklung der Seminarbuchung einverstanden. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogene Daten ist zur Durchführung und Abwicklung des Seminars erforderlich und erfolgt auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b) Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Teilnehmer/Teilnahme

Die Teilnahme am Einführungsseminar ist kostenfrei. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, um die Vermittlung der Seminare zu gewährleisten.

Seminarunterlagen/Urheberrecht

Die Seminarunterlagen werden den Teilnehmern während der Veranstaltung im Seminarraum bereitgestellt. Die Seminarunterlagen der Koordinierungsstelle Allgemeinmedizin sind urheberrechtlich geschützt und dürfen auch nicht auszugsweise ohne Einwilligung der Koordinierungsstelle Allgemeinmedizin vervielfältigt oder verbreitet werden. Die Seminarunterlagen stehen exklusiv den Teilnehmern zur Verfügung.

Haftung

Die Seminare werden nach dem derzeitigen Stand der Technik und des Wissens sorgfältig vorbereitet und durchgeführt. Für erteilten Rat oder Verwertung erworbener Kenntnisse übernimmt die Koordinierungsstelle Allgemeinmedizin keine Haftung.