



WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU
DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE

**Senden an: mail@dgoi.info
oder per Fax +49 7251 618996-26**

Hier bitte klicken

Anmeldung zur Studiengruppenveranstaltung Frankfurt

Hiermit melde ich mich für die oben genannte Veranstaltung

am: _____ verbindlich an.

.....
Teilnehmer, Titel, Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail (Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per E-Mail)

.....
Telefon

.....
Praxisname

.....
DGOI Mitglied

Ja (Antrag gestellt)

Nein

.....
Ich willige ein, dass mir die DGOI e.V. postalisch Informationen und Angebote z.B. zu Veranstaltungen und Weiterbildungen zum Zweck der Werbung übersendet.

.....
Ich willige ein, dass mir die DGOI e.V. per E-Mail/Telefon/Fax* Informationen und Angebote zu Veranstaltungen zum Zweck der Werbung übersendet.
(* bei Einwilligung bitte unzutreffendes streichen)

.....
Sie können jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder Fax übermitteln.

.....
Datenschutzrichtlinien unter: datenschutz.dgoi.info

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift