



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 Kassel**

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

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per E-Mail.

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](http://datenschutz.dgoi.info)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift