



## Anmeldeformular Seminarangebot 2024

**Ansprechpartnerin: Elisa Loß**

**Fax-Nummer 0681 99837 530**

**E-Mail: [seminare@kvsaarland.de](mailto:seminare@kvsaarland.de)**

Die Angabe der Praxisanschrift sowie die Namensnennung der Teilnehmenden sind zur Seminaranmeldung unerlässlich! Bitte prüfen Sie das Anmeldeformular auf Vollständigkeit und Lesbarkeit! Diese Seminare finden in den Räumlichkeiten der KVS statt. Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per E-Mail an die angegebene E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich/melden wir uns zu folgende/m Seminar/e verbindlich an:

Seminar	Termin	Name, Vorname Teilnehmer*in

Praxis: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Inhaber des zu belastenden Honorarkontos:** \_\_\_\_\_

Aus organisatorischen Gründen wird üblicherweise das bei der KV Saarland geführte Honorarkonto mit der Kursgebühr belastet. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, benachrichtigen Sie uns bitte.

### Einwilligung

- \*Ich habe die o.g. Datenschutzinformationen der KV Saarland (<https://www.kvsaarland.de/datenschutz>) zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner o.g. Daten zum Zwecke der Planung und Durchführung des Seminars ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.**

Kontakt des Datenschutzbeauftragten der KV Saarland: [datenschutz@kvsaarland.de](mailto:datenschutz@kvsaarland.de)

\*=Pflichtangabe

Ort/Datum

Unterschrift des Praxisinhabers