

umfangreich • praxisnah • vielfältig

Wir freuen uns auf die nächste

# VERANSTALTUNG

FÜR MEDIZINISCHEN NACHWUCHS  
& KV MITGLIEDER

[www.kvsaarland.de](http://www.kvsaarland.de)



Anmeldung per Mail:  
[seminare@kvsaarland.de](mailto:seminare@kvsaarland.de)

## Anmeldeformular Veranstaltungen

**Ansprechpartnerin: Elisa Loß**

**Fax-Nummer 0681 99837 530**

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

Bitte prüfen Sie das Anmeldeformular auf Vollständigkeit und Lesbarkeit!

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per E-Mail an die angegebene E-Mail-Adresse

hiermit melde ich verbindlich an:

### Teilnehmender:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Fortbildungsnr.: \_\_\_\_\_

\*Praxis: \_\_\_\_\_

- Wenn vorhanden

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

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 der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

