

Anmeldung
23. Meißner Hahnemanntage

Name, Vorname.....

Arzt/ Heilpraktiker

Straße.....

PLZ, Ort.....

Tel.Nr.....

e-mail.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden
Veranstaltungen an:

- Auftaktveranstaltung am 05.04.2019
- Fachtagung 06. – 07.04.2019
- Festveranstaltung zum 264. Geburtstag

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von:EUR

habe ich auf das Konto des Meißner Hahnemannzen-
trums e.V. überwiesen.

Mit der Unterzeichnung erkenne ich alle
Anmeldebedingungen an.

Datum/Unterschrift

Wir verarbeiten die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich
zum Zwecke des digitalen und ggf. des postalischen Versands von
Einladungen zu Veranstaltungen gemäß Art. 6 Abs. 1
Datenschutzgrundverordnung oder im Falle von kostenpflichtigen
Veranstaltungen zur Abwicklung des Zahlungsvorgangs. Die
Nutzung Ihrer Daten zum angegebenen Zweck können Sie jederzeit
postalisch, per Fax oder E-Mail und ohne Angabe von Gründen
widerrufen.