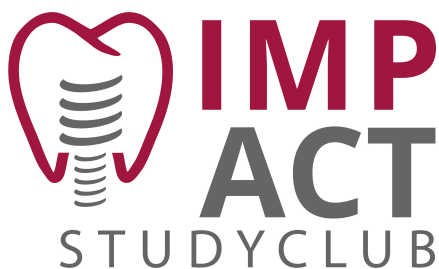


**Senden an: studyclub@dgoi.eu
oder per Fax +49 7251 618996-26**

Hier bitte klicken



**WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU**
DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE



Anmeldung Study Club _____

☒ Hiermit melde ich mich für die oben genannte Veranstaltung

am: _____ verbindlich an.

Teilnehmer, Titel, Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

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.
Zur Durchführung der Veranstaltung werden Ihre Daten durch die DGOI elektronisch verarbeitet. Weitere Erläuterungen sowie Ihre Rechte als Betroffener der Datenverarbeitung finden Sie unter www.dgoi.info/datenschutz/

Ort, Datum _____

Unterschrift _____