



Anmeldung Seminar

Seminar _____ am _____

Anrede	Vorname	Familienname	vor Ort	Stream

Datum

Ordination (Stempel)

Unterschrift



Das Seminar wird über YouTube gestreamt und aufgezeichnet. Die Aufnahmen können zu Schulungszwecken an Dritte weitergegeben werden.

Ich stimme zu, dass die WEBMED GmbH meine Daten für diesen Verwendungszweck verarbeiten darf. Die [Datenschutzerklärung](#) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Unsere detaillierte Datenschutzerklärung finden Sie unter www.webmed.at/datenschutz | datenschutz@webmed.at

Anmeldung bitte per Fax an +43 5522 39737 4 oder per E-Mail an info@webmed.at senden.