



# 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](http://www.webmed.at/datenschutz) | [datenschutz@webmed.at](mailto:datenschutz@webmed.at)

Anmeldung bitte per Fax an +43 5522 39737 4 oder per E-Mail an [info@webmed.at](mailto:info@webmed.at) senden.