

## **Anmeldung zur AKFOS-Jahrestagung**

Bitte per E-Mail an: dgzmk@dgzmk.de oder per Fax an: 0211 610198-11

Hiermit buche ich meine Teilnahme an der 47. Jahrestagung des Arbeitskreises für forensische Odontostomatologie (AKFOS) am 12. Oktober 2024

Tagungsort:

Hilton Hotel Mainz – Raum Rhein 4 & 5 – Rheinstraße 68–55116 Mainz

Teilnahmegebühr: 150,- €

**Persönliche Daten** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name / Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
SEPA Lastschriftmandat:	
Gläubiger-ID. DE05ZZZ00000506898  Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr	
Gläubiger-ID. DE05ZZZ00000506898  Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr  IBAN:	
Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr	
Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr  IBAN:	
Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr  IBAN:  BIC:	
Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr  IBAN:  BIC:  Bezeichnung des Geldinstituts:	
Mandatsreferenz: AKFOS Jahrestagung Teilnahmegebühr  IBAN:  BIC:  Bezeichnung des Geldinstituts:  Name des Kontoinhabers:	

Ich ermächtige die DGZMK, die APW-Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGZMK eingezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis**: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollten die Kursgebühren z. B. vom Arbeitgeber oder einer dritten Person übernommen werden, möchten wir den Teilnehmer drauf hinweisen, dass er für die Kosten aufkommt, falls z. B. der Arbeitgeber von seiner ursprünglichen Zusage (Übernahme der Kosten) zurück tritt.

Ich erkenne die Geschäfts- und Teilnahmebedingungen der DGZMK/APW an. ( <b>zu finden unter: www.apw.de</b> )
Ich bin damit einverstanden, dass mir die DGZMK und ihre verbundenen Untergruppierungen wissenschaftliche Informationen und entsprechende per E-Mail zukommen lässt

## **Datenschutzhinweis**

Wir weisen darauf hin, dass Ihre/die in diesem Formular erhobenen persönliche Daten (personenbezogenen Daten) zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft in der DGZMK bzw. zur Kursbuchung/Seminaranmeldung in unserer EDV gespeichert und verarbeitet werden. Die Einhaltung der gesetzlichen Regeln gemäß Bundesdatenschutzgesetz ist für uns selbstverständlich und somit sichern wir einen sorgfältigen Umgang mit Ihren Daten zu. Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung und -verarbeitung mittels EDV, das Sie uns dazu erteilen, können Sie jederzeit widerrufen. Sie können jederzeit einen Auszug aus den über Sie bei uns erhobenen Daten erhalten und haben das Recht auf Berichtigung im Fehlerfall bzw. Löschung oder Sperrung der Daten.

Bei Fragen rund um das Thema Datenschutz dürfen Sie sich gerne an unseren betrieblichen Datenschutzbeauftragten wenden: datenschutz@dgzmk.de