

ANMELDUNG FÜR MED. PERSONAL



BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

TITEL: _____ VORNAME: _____

NACHNAME: _____

NAME DER ORDINATION / APOTHEKE: _____

STRASSE (ORDINATIONSADRESSE): _____

PLZ: _____ ORT: _____ BUNDESLAND: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Bitte für die Zusendung der Anmeldebestätigung ausfüllen!

Ich willige ein, dass mir die Cultiva mittels E-Mail Informationen und Angebote zu weiteren für mich interessanten Veranstaltungen übersendet.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003). Nähere Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie auf unserer Webseite <https://cannabinoid-conference.eu/datenschutzerklaerung>

KONFERENZTICKET	bis 20.9.2019	ab 21.9.2019
MITARBEITER (NICHTÄRZTE)	€ 150,-*	€ 190,-*

*Ticketpreise exkl. USt.

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

Bitte schicken Sie ihre Anmeldung an folgende E-Mail Adresse info@cannabinoid-conference.eu oder per Post an Cultiva GmbH, Mondscheingasse 3, 1070 Wien.