



Anmeldeformular Wassertherapieseminar 21. – 23.04.2023 im Bildungszentrum Erkner (bei Berlin)

per Post: Bundesverband Kehlkopf- und Kopf-Hals-Tumore e. V., Thomas-Mann-Straße 40, 53111 Bonn
per E-Mail: geschaeftsstelle@kehlkopfoperiert-bv.de

Name des anmeldenden Landesverbandes:

Vorsitzender:

Anschrift:

Hiermit melde ich folgende*n Teilnehmer*in an:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Schwimmer ja nein

Bereits am Seminar teilgenommen und falls ja, wann?

ja Jahr: _____ nein

Ich habe ein Wassertherapiegerät und bin eingewiesen worden am: _____

Ich habe kein Wassertherapiegerät und möchte eingewiesen werden.

kehlkopflös teiloperiert

Hinweis zum Datenschutz:

Wir weisen gemäß DS-GVO darauf hin, dass Sie mit Ihrer Unterschrift der Verarbeitung der personenbezogenen Daten der angemeldeten Person zugestimmt haben. Die Daten werden ausschließlich zweckgebunden für das Wassertherapieseminar 2023 verarbeitet, gespeichert und weitergegeben. Auf der Veranstaltung werden Fotoaufnahmen gemacht, die für die Dokumentation der Veranstaltung auf der Homepage und Facebook-Seite des Bundesverbandes, sowie in der Zeitschrift „Sprachrohr“ verwendet werden. Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erklären Sie sich mit den Fotoaufnahmen und der Verwendung einverstanden. Sofern nicht in einer detaillierten Datenschutzerklärung abweichend geregelt, werden die personenbezogenen Daten gelöscht, wenn keine anderweitigen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten oder gesetzliche Rechtfertigungsgrundlagen für die Speicherung bestehen. Die Datenschutzerklärung des Bundesverbandes finden Sie unter www.kehlkopfoperiert-bv.de. Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die Geschäftsstelle des Bundesverbandes.

Datum:

Unterschrift/Stempel LV

Datum:

Unterschrift Teilnehmer*in