



## Anmeldebogen für die Patiententage vom 08. – 10.05.2026 in Bad Münders

zurück an: Bundesverband Kehlkopf- und Kopf-Hals-Tumore e. V., Thomas-Mann-Straße 40, 53111 Bonn

oder per E-Mail: [geschaeftsstelle@kehlkopfooperiert-bv.de](mailto:geschaeftsstelle@kehlkopfooperiert-bv.de)

Name, Vorname
BZV, SHG, Sektion
Straße, Hausnr.
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail
Ich reise mit Begleitperson an <input type="checkbox"/> Name der Begleitperson:
Adresse der Begleitperson (wenn abweichend von der bereits angegebenen Adresse):

Die Anmeldungen zu den verschiedenen Workshops erfolgen vor Ort. Das endgültige Programm wird allen Teilnehmenden mit der Anmeldebestätigung rechtzeitig zugesandt.

**Den Kostenbeitrag i. H. v. 75,00 € pro Person - auch für Begleitpersonen - überweisen Sie bitte erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung.**

### Hinweise zum Datenschutz:

Wir weisen gemäß DS-GVO darauf hin, dass Sie mit Ihrer Unterschrift in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der angemeldeten Personen eingewilligt haben. Die Daten werden ausschließlich zweckgebunden für die Patiententage 2026 in Bad Münders verarbeitet, gespeichert und weitergegeben. Die Datenschutzerklärung des Bundesverbandes finden Sie unter [www.kehlkopfooperiert-bv.de](http://www.kehlkopfooperiert-bv.de). 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 erklärt man sich mit den Fotoaufnahmen und der Verwendung einverstanden. Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die Geschäftsstelle des Bundesverbandes.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel