

# ANMELDEFORMULAR

## VERTIEFUNGSSEMINAR IM RAHMEN DES ONLINE-BERUFSEINSTEIGERFORUMS (ONLINE-BEF)

Montag, 22. Februar 2021

Bitte senden Sie dieses Formular bis **18.02.2021** an:

Post: P.C.M. PhysioCongress & Medien GmbH, Postfach 21 07 68, 50532 Köln

Fax: 0221 – 98102725; E-Mail: [info@physiocongress.de](mailto:info@physiocongress.de)



1. Bitte speichern Sie das Formular auf Ihrem Computer ab.
2. Füllen Sie es anschließend aus und speichern es erneut ab.
3. Senden Sie das Formular als E-Mail-Anhang an: [info@physiocongress.de](mailto:info@physiocongress.de)

Oder füllen Sie es bitte mit Druckschrift aus und senden es per Post oder Fax an P.C.M.

Ausführliche Informationen: [www.berufseinsteigerforum.de](http://www.berufseinsteigerforum.de)

### Die Teilnahme am VERTIEFUNGSSEMINAR ist kostenfrei!

**Teilnehmer:** (Bitte jeweils ein Formular pro Teilnehmer benutzen. Danke!) (\* Pflichtangaben)

Ich bin  Schüler  Student  Dozent

Frau  Herr

Vorname:*	Name:*
-----------	--------

#### Private Anschrift:

Straße+Haus-Nr.:	PLZ:*	Ort:*
Bundesland:	Land:	
E-Mail: *	Telefon:	
Meine Schule/Hochschule/Institution:*	Abschlussjahr:	
Landesverband:	PHYSIO-DEUTSCHLAND-Mitglieds-Nr.:	

Diesen Service bietet PHYSIO-DEUTSCHLAND exklusiv allen Schülerinnen, Schülern und Studierenden in den Examenklassen, beziehungsweise Berufseinsteigern kostenfrei an, die bis zum 22. Februar Mitglied bei PHYSIO-DEUTSCHLAND sind. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt; schriftliche Anmeldungen werden nach dem Eingangsdatum bearbeitet.

- 9C 18.30-20.00 Uhr VERTIEFUNGSSEMINAR: Mein erstes Gehalt  
(Nur für Mitglieder von PHYSIO-DEUTSCHLAND !)  
Beitragsfreie Mitgliedschaft für Schüler/Studierende über diesen Antrag möglich:  
<https://tinyurl.com/pyvt2zrb>

#### Anmeldebedingungen:

Teilnahme am Vertiefungsseminar wird nach Eingang der Anmeldung von P.C.M. PhysioCongress & Medien GmbH schriftlich bestätigt. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht von der P.C.M. GmbH schriftlich bestätigt werden. Ein Seminar kann nur durchgeführt werden, wenn die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist. Ein Anspruch auf die Teilnahme am Vertiefungsseminar besteht nicht. Ich willige ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten für weitere Informationen über PHYSIO-DEUTSCHLAND und Veranstaltungen des Bundes- bzw. Landesverbandes gespeichert werden. Ich willige ausdrücklich ein, vom Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V. (Bund- oder Landesverbände) per E-Mail oder anderen elektronischen Medien für die hier angeforderten Informationen kontaktiert zu werden. Ich kann diese Einverständniserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen durch formlose schriftliche Mitteilung unter [info@physiocongress.de](mailto:info@physiocongress.de) widerrufen. Meine personenbezogenen Daten werden nur zum oben genannten Zweck gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben, außer es ist gesetzlich vorgeschrieben. Weitere Informationen zu unserem Datenschutz finden Sie unter [www.physio-deutschland.de/fachkreise/service/datenschutz.html](http://www.physio-deutschland.de/fachkreise/service/datenschutz.html). Veranstalter ist der Deutsche Verband für Physiotherapie (ZVK), die P.C.M. GmbH handelt im Namen u. für Rechnung des Veranstalters. Gerichtsstand ist Köln.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_