

# Anmeldung/Rückantwort

Veranstaltungsservice

AURIKAMED

Agentur für medizinische Fortbildung GmbH

Max-Planck-Straße 6

85609 Aschheim

Telefon: 089. 5880 543 21

Fax: 089. 5880 543 22

Email: [info@aurikamed.de](mailto:info@aurikamed.de)

Veranstaltung: **7. Ostbayerischer Urologischer Dialog**

Veranstaltungsdatum: 1. Juli 2022  
13.30 – 18.30 Uhr

Veranstaltungsort: Gasthof Krieger Mariaort  
Naabstraße 20  
93186 Pettendorf

**Ja**, ich möchte gerne an der Veranstaltung für **Ärzte** teilnehmen.

**Ja**, ich möchte gerne an der Veranstaltung für **Fachpflegekräfte** teilnehmen.

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

Klinik/Praxis \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie für Ihre Anmeldebestätigung unbedingt Ihre Emailadresse an.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Veranstaltungsabwicklung durch AURIKAMED gespeichert und verarbeitet sowie an Partner/Dienstleister übermittelt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

↳ Bitte senden Sie die Anmeldung via Email an [info@aurikamed.de](mailto:info@aurikamed.de) oder per Fax an 089. 5880 543 22