

Hinweis zur Datenerhebung

Die Erhebung Ihrer Daten ergibt sich aus den gesetzlichen Verpflichtungen der Veranstalter bzw. ist zwingend notwendig zur Erfüllung des Vertrages (Erhebung Teilnehmergebühr). Bei Nichtbereitstellung der erforderlichen Daten kann das Vertragsverhältnis nicht abgeschlossen werden. Ihre Daten werden ausschließlich für die Vertragsabwicklung erhoben und gespeichert.

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Qualifikation Psychosoziale Onkologische Versorgung (QPO) 2027 an:

Titel, Vorname, Name

Beruf

Arbeitgeber/Institution

.....

Die folgende Anschrift ist: ☐ privat ☐ dienstlich

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mail:

Rechnungsanschrift/ Kostenübernahme (*bitte benennen, wenn abweichend von der Anschrift*):

.....

.....

Mit meiner Anmeldung bestätige ich, dass ich die in der Ausschreibung genannten Teilnahmebedingungen erfülle und die Zahlungs- und Anmeldebedingungen (im Flyer und auf der Website der LAGO www.lago-brandenburg.de veröffentlicht) akzeptiere.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ihre Anmeldung senden Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben an die LAGO-Geschäftsstelle
per Post: LAGO Brandenburg e.V., Pappelallee 5, 14469 Potsdam
per Fax: 0331 2707171
per Mail: post@lago-brandenburg.de