

Anmeldung**30. Meißner Hahnemanntage**

Name, Vorname.....

Arzt/Heilpraktiker

Straße.....

PLZ, Ort.....

Tel.-Nr.....

E-Mail.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden
Veranstaltungen an:

- Fachtagung 11.-12.4.2026
- Domführung

- Den Teilnahmebeitrag in Höhe von:
.....EUR habe ich am
überwiesen. (Achtung: geänderte
Bankverbindung!)

- Den Teilnahmebeitrag in Höhe von:
.....EUR zahle ich bar bei
Veranstaltungsbeginn.

Mit der Unterzeichnung erkenne ich alle
Anmeldebedingungen an.

Datum/Unterschrift

Wir verarbeiten die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich
zum Zwecke des digitalen und ggf. des postalischen Versands von
Einladungen zu Veranstaltungen gemäß Art. 6 Abs. 1
Datenschutzgrundverordnung oder im Falle von kostenpflichtigen
Veranstaltungen zur Abwicklung des Zahlungsvorgangs. Die
Nutzung Ihrer Daten zum angegebenen Zweck können Sie jederzeit
postalisch, per Fax oder E-Mail und ohne Angabe von Gründen
widerrufen.