

WORKSHOP FÜR ASSISTENZPERSONAL

IM RAHMEN DER DRESDNER HERZ-KREISLAUF-TAGE 2024



Die Teilnahme ist **KOSTENLOS**

ANMELDUNG

Titel, Vorname, Name _____

Klinik / Praxis _____

Position/Fachabt. _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

E-Mail (bitte für die Anmeldebestätigung angeben) _____

Ich nehme an der Veranstaltung am 27.01.2024, 11:00-16:30 Uhr, teil

PRÄSENZVERANSTALTUNG "Workshop für Assistenzpersonal"

Bitte:

**Ausdrucken, ausfüllen und am
Tagungsschalter abgeben - Dann erhalten Sie
schneller Ihr Namensschild etc.!**

Hinweise zum Datenschutz: Die Assistenz³ Veranstaltungsorganisation GmbH verarbeitet Ihre Daten nur zum Zweck der Vorbereitung und Durchführung dieser und zukünftiger medizinischer Tagungen und Kongresse. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie können der Nutzung Ihrer Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen.
Bitte senden Sie hierzu eine E-Mail an backoffice@assistenz-3.de mit dem Betreff: **unsubscribe**