

Fachtag „Sport und Krebs“

am Samstag, 1. Februar 2020

in der Sportschule Frankfurt, Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt

Name: _____

Adresse _____

PLZ Ort: _____

Tel + E-mail: _____

Übungsleiter/in im Verein _____
Ich besitze die ÜL B Lizenz / ÜL Reha-Lizenz

Betroffener / Betroffene

Arzt / Ärztin – Fachrichtung _____

Praxis/Klinik _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an und möchte an folgenden Workshops teilnehmen
Bitte geben Sie nur das Kürzel WS an (z.B. WS1, WS6, oder WS8)

Workshop-Runde A 15.00 - 15.45 Uhr (WS1; WS2; WS3)

1. Wunsch: _____ 2. Wunsch: _____

Workshop-Runde B 16.00 - 16.45 Uhr (WS4; WS5; WS6; WS7; WS8; WS9)

1. Wunsch _____ 2. Wunsch: _____

Workshop-Runde C 17.00 - 17.45 Uhr (WS4; WS5; WS6; WS7; WS8; WS9)

1. Wunsch _____ 2. Wunsch: _____

Die dieser Anmeldung beigefügte Information zum Datenschutz gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Datum

Den allg.- Geschäfts- und Teilnahmebedingungen des Landessportbundes Hessen stimme ich mit meiner Unterschrift zu.