

| Teilnehmerdaten: | Teilnahmebescheinigung: |
|--|---|
| Titel, Vorname, Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ E-Mail (erforderlich): _____ | <input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung LÄK <input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung VDBD |

| Anmeldung Workshops Seminare | |
|--------------------------------|---|
| FREITAG, 05.07.2018 | |
| 11:30 – 12:30 | <input type="checkbox"/> Besuch des Diabeteszentrums mit Hausführung |
| 12:45 – 14:15 | <input type="checkbox"/> Workshop 1 Gefäßdiagnostik <input type="checkbox"/> Workshop 2: Interessante Fälle aus der Praxis. Wie hätten Sie entschieden? <input type="checkbox"/> Workshop 3: Interpretation CGM-/FGM-Daten → Seminar für Diabetesberater/innen, Diabetesassistenten und Pflegekräfte! |
| 17:15 – 18:00 | <input type="checkbox"/> Ernährungsempfehlungen diesseits und jenseits der Leitlinien <input type="checkbox"/> Therapie Typ 2 nach EASD-ADA-Konensuspapier Auswirkungen auf die Praxis |
| ab 19:30 | <input type="checkbox"/> ABENDESSEN (25€ Anmeldung unten) |
| SAMSTAG, 06.07.2018 | |
| 13:00 – 14:00 | <input type="checkbox"/> Mittagsbuffet (in der Tagungspauschale enthalten) |
| 14:00 – 16:00 | <input type="checkbox"/> Workshop 4: Bewegte Praxis <input type="checkbox"/> Workshop 5: Pflegerfortbildung <input type="checkbox"/> Workshop 6: Pumpe und Sensor |

| Übernachtung Kongressgebühren Abendessen | | |
|--|--|--|
| | ADBW-Mitglied | ADBW-Nichtmitglied |
| <input type="checkbox"/> Bitte schicken Sie mir einen Mitgliedsantrag zu, damit ich bereits jetzt die ermäßigten Gebühren in Anspruch nehmen kann! | | |
| Kongressgebühr inkl. Einzelzimmer | <input type="checkbox"/> 90 € | <input type="checkbox"/> 150 € |
| Kongressgebühr inkl. Doppelzimmer gemeinsam mit _____ | <input type="checkbox"/> 85 € | <input type="checkbox"/> 145 € |
| Tagesgast Kongressgebühr 2 Tage | <input type="checkbox"/> 70 € | <input type="checkbox"/> 140 € |
| Tagesgast Kongressgebühr 1 Tag | <input type="checkbox"/> 35 € (<input type="checkbox"/> Freitag oder <input type="checkbox"/> Samstag) | <input type="checkbox"/> 70 € (<input type="checkbox"/> Freitag oder <input type="checkbox"/> Samstag) |
| Abendveranstaltung | <input type="checkbox"/> 25 € Ich reserviere für _____ Personen | |
| Der Gesamtbetrag in Höhe von _____ € wird per einmaliger SEPA-Basislastschrift mit beigelegtem SEPA Lastschriftmandat eingezogen. | | |
| Bitte senden Sie die Anmeldung per E-Mail/Scan an info@adbw.de per Fax Nr. 07128/30040-23 per Post an: ADBW Geschäftsstelle Frau Tami Moraru Schöner Weg 20 72820 Sonnenbühl. Stornierungen werden mit einer Bearbeitungsgebühr von 25 € berechnet, nach dem 30.06.2019 sind Stornierungen mit Rückerstattung nicht mehr möglich. | | |

JA, ich akzeptiere die Verarbeitung meiner Daten. Ich habe die Informationen zur Erhebung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen (Seite 3).
Die hier erhobenen Adressdaten sind Durchführung der vertragsgemäßen Teilnahme an der diesjährigen Jahrestagung unverzichtbar.
Im Falle einer Zimmerbuchung, werden Name, Vorname, Titel und Adresse an das Tagungshotel Savoy in Bad Mergentheim weitergeleitet. Es besteht eine Geheimhaltungsvereinbarung. Darüber hinaus werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Ort: _____ Datum: _____ 2019 Unterschrift: _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Arbeitsgemeinschaft Diabetologie Baden-Württemberg e.V.

Schöner Weg 20
72820 Sonnenbühl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000113922

Mandatsreferenz: wird separat vergeben und erscheint auf der Rechnung

KONTOINHABER (ZAHLUNGSPFLICHTIGER):

 Kontoinhaber ist **Antragsteller** Kontoinhaber ist **vom Antragsteller abweichend**

Rechnungsadresse, falls vom Antragsteller abweichend:

Firma / Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

BANKDATEN:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, den Jahresbeitrag nach Eingang des Lastschriftmandats und in den Folgejahren zum 15. Januar von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft Diabetologie Baden-Württemberg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

JA, ich akzeptiere die Verarbeitung meiner Daten: Ich habe die Informationen zur Erhebung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen (Seite 3). Die hier erhobenen Bank- und Adressdaten sind zur Durchführung der vertragsgemäßen Teilnahme an der diesjährigen Jahrestagung unverzichtbar.

Meine Bankdaten werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Informationen zur Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Zur ordnungsgemäßen Durchführung unseres Jahreskongresses 2019 erheben wir von Ihnen mit einem Anmeldeformular auch Daten, die sich auf Sie als Person beziehen (personenbezogene Daten). Hiermit informieren wir Sie über die von uns bezweckte Verarbeitung dieser Daten.

VERANTWORTLICHER

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an folgenden Verantwortlichen:

Geschäftsstelle ADBW e.V.

Schöner Weg 20

72820 Sonnenbühl

Tel. 07128 / 300 40-32

Fax 07128 / 300 40-23

E-Mail: info@adbw.de

ZWECKE UND RECHTSGRUNDLAGE(N)

Die hier erhobenen Adressdaten sind Durchführung Ihrer vertragsgemäßen Teilnahme an unserer diesjährigen

Jahrestagung für uns unverzichtbar.

Die ADBW nutzt gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen sowie der Regelungen in der Vereinssatzung der ADBW Ihre Daten für die Bearbeitung dieses Auftrages. Wir übersenden Ihnen dazu alle relevanten Informationen. Ausschließlich zu Informationen über diesen und zukünftige Jahreskongresse wird die ADBW Sie per Email und Post kontaktieren.

Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.

Im Falle einer Zimmerbuchung, werden Name, Vorname, Titel und Adresse an das Tagungshotel Savoy in Bad Mergentheim weitergeleitet. Es besteht eine Geheimhaltungsvereinbarung.

Darüber hinaus werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben.

SPEICHERDAUER

Ihre Daten werden nach der Erhebung bis nach dem folgenden Jahreskongress aufbewahrt, um ein Anschreiben für diesen folgenden Jahreskongress zu gewährleisten. Danach werden Ihre Daten gelöscht, außer sie werden für die Erfüllung unserer gesetzlichen Aufbewahrungspflichten nach Handels- bzw. Steuerrecht benötigt.

RECHTE DES BETROFFENEN

Sie haben jederzeit das Bestehen eines Rechts auf Auskunft, Art. 15 DSGVO sowie auf Berichtigung, Art. 16 DSGVO oder Löschung, Art. 17 DSGVO oder auf Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 DSGVO. Sie haben gegebenenfalls ein Widerspruchsrecht nach Art. 21 DSGVO sowie das Rechts auf Datenübertragbarkeit nach den Voraussetzungen des Art. 20 DSGVO.

BESCHWERDERECHTS BEI EINER AUFSICHTSBEHÖRDE

Sie haben das Recht sich bei der für die Überwachung des Datenschutzes zuständigen Behörde zu beschweren.

FOLGEN DER NICHTBEREITSTELLUNG DER DATEN

Die Bereitstellung der durch das Ausfüllen des Anmeldeformulars ist die notwendige Bedingung für Ihre Teilnahme an dem Kongress. Ohne diese Daten können wir keinen entsprechenden Vertrag mit Ihnen schließen.