



Deutsche Leberstiftung  
14. HepNet Symposium  
Carl-Neuberg-Straße 1  
30625 Hannover

Fax 0511 – 532 6820  
E-Mail: symposium@deutsche-leberstiftung.de

Absender:

Herrr/Frau

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich bin Angehöriger der Fachkreise  
(gemäß § 10 Heilmittelwerbegesetz):  Ja  Nein

## Anmeldung

Bitte senden Sie uns Ihre unterschriebene Anmeldung bis zum 13. Juni 2017, per Post, Fax oder E-Mail (siehe oben).

## Wissenschaftliche Veranstaltung

- Ich nehme an der wissenschaftlichen Veranstaltung teil. Den Beitrag von € 40,- werde ich überweisen.
- Ich nehme an der wissenschaftlichen Veranstaltung teil. **Als Assoziierter Arzt/Apotheker/Wissenschaftler bzw. Mitarbeiter einer Assoziierten Klinik/Selbsthilfegruppe der Deutschen Leberstiftung ist die Teilnahme für mich kostenfrei.**

\_\_\_\_\_  
Name der Assoziierten Institution der Deutschen Leberstiftung

## Abendveranstaltung

- Ich nehme an der Abendveranstaltung teil, mit \_\_\_\_\_ Begleitperson/en. Den Beitrag von € 50,- pro Person werde ich überweisen.
- Ich nehme an der Abendveranstaltung teil, mit \_\_\_\_\_ Begleitperson/en. **Als Assoziierter Arzt/Apotheker/Wissenschaftler bzw. Mitarbeiter einer Assoziierten Klinik/Selbsthilfegruppe der Deutschen Leberstiftung überweise ich den Beitrag von € 30,- pro Person.**

\_\_\_\_\_  
Name der Assoziierten Institution der Deutschen Leberstiftung

Bitte melden Sie sich **bis zum 13. Juni 2017** für das 14. HepNet Symposium an. Sie erhalten nach der Anmeldung eine Bestätigung, ggf. mit der Angabe der Bankverbindung und des Betrages für Ihre Überweisung. Bei Fragen erreichen Sie uns telefonisch unter 0511 – 532 6819 oder per Mail an symposium@deutsche-leberstiftung.de.

Die in der Anmeldung angegebenen persönlichen Daten werden von uns ausschließlich zur Planung und Durchführung des 14. HepNet Symposiums gespeichert und genutzt. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die hier aufgenommenen Firmen- und/oder Personendaten gespeichert und genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Möchten Sie Ihre personenbezogenen Daten löschen lassen, können Sie uns jederzeit eine eindeutige Willenserklärung per Fax, Brief oder E-Mail zukommen lassen. Daten für Abrechnungs- und buchhalterische Zwecke dürfen von uns nicht gelöscht werden.