

Zustelladresse:

--

Veranstalter, wenn mit Zustelladresse nicht identisch:

--	--

Anforderung von Adressetiketten zu Fortbildungszwecken (10 Cent/Stück zzgl. 19 % MwSt.)

- Bezirksärztekammer Nordbaden, Zimmerstr. 4, 76137 Karlsruhe (Telefax: 0721-16024222)
- Bezirksärztekammer Südbaden, Sundgauallee 27, 79114 Freiburg (Telefax: 0761-892868)
- Bezirksärztekammer Nordwürttemberg, Jahnstraße 5, 70597 Stuttgart (Telefax: 0711-76981500)
- Bezirksärztekammer Südwürttemberg, Haldenhastr. 11, 72770 Reutlingen (Telefax: 07121-9172400)

Veranstalter: _____

Thema der Veranstaltung: _____

Termin/Ort der Veranstaltung: _____

Auswahl nach Bezirken/Kreisärzteschaften/Kreisvereinen:

Nordbaden gesamt

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baden-Baden | <input type="checkbox"/> Calw | <input type="checkbox"/> Freudenstadt | <input type="checkbox"/> Heidelberg | <input type="checkbox"/> Karlsruhe |
| <input type="checkbox"/> Mannheim | <input type="checkbox"/> Neckar-Odenwald | <input type="checkbox"/> Rastatt | <input type="checkbox"/> Pforzheim | |

Nordwürttemberg gesamt

- | | | | | |
|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aalen | <input type="checkbox"/> Bad Mergentheim | <input type="checkbox"/> Backnang | <input type="checkbox"/> Böblingen | <input type="checkbox"/> Crailsheim |
| <input type="checkbox"/> Esslingen | <input type="checkbox"/> Göppingen | <input type="checkbox"/> Heilbronn | <input type="checkbox"/> Heidenheim | <input type="checkbox"/> Künzelsau |
| <input type="checkbox"/> Leonberg | <input type="checkbox"/> Ludwigsburg | <input type="checkbox"/> Nürtingen | <input type="checkbox"/> Öhringen | <input type="checkbox"/> Rems-Murr Süd |
| <input type="checkbox"/> Schwäbisch Gmünd | <input type="checkbox"/> Schwäbisch Hall | <input type="checkbox"/> Stuttgart | | |
| <input type="checkbox"/> Tauberbischofsheim | | | | |

Südbaden gesamt

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Breisgau-Hochschwarzwald | <input type="checkbox"/> Emmendingen | <input type="checkbox"/> Freiburg Stadt | <input type="checkbox"/> Konstanz |
| <input type="checkbox"/> Lörrach | <input type="checkbox"/> Ortenau | <input type="checkbox"/> Rottweil | |
| <input type="checkbox"/> Schwarzwald-Baar | <input type="checkbox"/> Tuttlingen | <input type="checkbox"/> Waldshut-Bad Säckingen | |

 Südwürttemberg gesamt

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alb-Donau-Kreis | <input type="checkbox"/> Biberach | <input type="checkbox"/> Bodenseekreis | <input type="checkbox"/> Ravensburg | <input type="checkbox"/> Reutlingen |
| <input type="checkbox"/> Sigmaringen | <input type="checkbox"/> Tübingen | <input type="checkbox"/> Ulm | <input type="checkbox"/> Zollernalbkreis | |

Auswahl nach Tätigkeitsart und Fach:

1. Alle berufstätigen Ärztinnen und Ärzte
Bestimmte Fachgebiete, Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen: _____
2. Angestellte Ärztinnen und Ärzte: in Praxen in Krankenhäusern in Behörden
Bestimmte Fachgebiete, Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen: _____
3. Niedergelassene Ärztinnen und Ärzte
Bestimmte Fachgebiete, Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen: _____
4. Leitende Ärztinnen und Ärzte in Krankenhäusern
Bestimmte Fachgebiete, Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen: _____
5. Sämtliche Ärztinnen und Ärzte (auch nicht Berufstätige sowie Ruheständler)
Bestimmte Fachgebiete, Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen: _____
6. Sonstige _____

Datenschutzrechtliche Erklärung des Veranstalters:

Uns/mir ist bekannt, dass die von uns/mir bezogenen Adressdaten personenbezogene Daten im Sinne des Artikels 4 Nr. 1 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind. Ich verpflichte mich nach § 25 Absatz 2, Satz 1 2. Halbsatz des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), die mir überlassen Daten nur einmalig und nur für den angegebenen Zweck zu verwenden. Keinesfalls dürfen Datensätze kopiert, übermittelt sowie in anderer Weise oder für andere Zwecke verarbeitet werden. Die Überlassung der Adressdaten an externe Dienstleister ist nur nach den Regelungen der Auftragsverarbeitung nach Art. 28 DSGVO gestattet. Bei Wegfall des Zwecks, spätestens mit Beendigung der Fortbildungsveranstaltung, sind die personenbezogenen Daten unverzüglich zu löschen. Uns/mir ist bekannt, dass ein Verstoß gegen die EU-Datenschutzgrundverordnung, das Bundesdatenschutzgesetz und/oder das Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg als Ordnungswidrigkeit oder Straftat verfolgt werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des Beauftragten und ggf. Stempel

P. S.: Bitte denken Sie daran, dass diese Adressanforderung kein Antrag auf Zertifizierung Ihrer Fortbildungsveranstaltung darstellt. Bitte reichen Sie uns mit dem Anforderungsformular auch eine Kopie des Anerkennungsbescheides der Landesärztekammer ein. Der Antrag auf Anerkennung Ihrer Fortbildungsveranstaltung ist an die für den Ort der Veranstaltung zuständige Landesärztekammer zu richten.