

VERBINDLICHE ANMELDUNG

DENTAL GUILDS KONGRESS

POTSDAM

13. - 15.09.2024

Veranstaltungsort: Kongresshotel Potsdam, Am Luftschiffhafen 1, 14471 Potsdam

Zeitraum: Freitag, 13.09.2024 bis Sonntag, 15.09.2024

Der Ablaufplan für den Kongresstag sowie für das Begleitprogramm liegt mir/uns zum jetzigen Zeitpunkt in dieser Einladung vor. Für die hier genannte Veranstaltung melde ich mich / melden wir uns zu den hier aufgeführten Teilnahmebedingungen der **RUPPIN ZAHNTECHNIK GMBH**, 16816 Neuruppin verbindlich an.

Labor/Firma:

Name/Vorname:

Adresse:

.....

Tel./E-Mail:

Begleitperson-Name/Vorname:

Adresse (falls abweichend):

.....

Teilnahmebedingungen: Im Falle einer kurzfristigen Stornierung wird ein Teil- oder der Gesamtbetrag der Übernachtungs- und Bewirtungskosten, sowie ein Anteil oder die Gesamtpauschale für die Kongress- / bzw. die Begleitprogrammkosten in Rechnung gestellt. Bis zum 18.07.2024 ist eine kostenfreie Stornierung möglich. Bis zum 22.08.2024 wird ein Betrag über 50% des Gesamtpreises erhoben. Vom 23.08. bis 13.09.2024 wird ein Betrag über 100% des Gesamtpreises erhoben.

Für die hier genannte Veranstaltung melde ich mich / melden wir uns zu den hier aufgeführten Teilnahmebedingungen der RUPPIN ZAHNTECHNIK GMBH, 16816 Neuruppin, verbindlich an.

Unterschrift:

Unterschrift:

Ort/Datum:

Das Anmeldeformular ist als pdf-Datei hinterlegt. Sie können es auch herunterladen, online ausfüllen, und mit Ihrer digitalen Unterschrift versehen:



Beide Seiten senden Sie bitte bis zum 20. Mai 2024
per E-Mail an: veranstaltungen@ruppin-zahntechnik.de
Herzlichen Dank!

[Datenschutzerklärung – www.ruppin-zahntechnik.de/datenschutz/](http://www.ruppin-zahntechnik.de/datenschutz/)

Die Verarbeitung personenbezogener Daten, beispielsweise des Namens, der Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer einer betroffenen Person, erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Ruppin-Zahntechnik GmbH / Ruppin Zahntechnik Bethmann GmbH geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen. Mittels dieser Datenschutzerklärung möchte unser Unternehmen die Öffentlichkeit über Art, Umfang und Zweck der von uns erhobenen, genutzten und verarbeiteten personenbezogenen Daten informieren. Ferner werden betroffene Personen mittels dieser Datenschutzerklärung über die ihnen zustehenden Rechte aufgeklärt.

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung für Foto- und Videoaufnahmen innerhalb der „Ruppin Zahntechnik GmbH“ gemäß Artikel 7 der DSGVO. Weiterhin bin ich mit einer internen und/oder externen Veröffentlichung einverstanden.

Ich / Wir habe/n die Datenschutzerklärung gelesen, verstanden und erkennen sie an:

Unterschrift:

Unterschrift:

Ort/Datum:

.....

SEPARATE ANMELDUNG BEGLEITPROGRAMM:

Zwischen 15:30 – 16:30 Uhr haben wir Ihnen die Möglichkeit zum Besuch des Schlosses „Sanssouci“ ermöglicht. Bitte kreuzen Sie Ihren Teilnahmewunsch an. Vielen Dank!

Ja,
ich möchte an dem Gruppenbesuch „Führung Schloss Sanssouci“ teilnehmen.

