Anmeldeformular

Interdisziplinäre Gesellschaft für Palliativmedizin Rheinland-Pfalz e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Südtiroler Resilienztage
Multiprofessioneller Workshop für Mitarbeitende in palliativen und hospizlichen Berufsgruppen
Meran/Südtirol 24.04.-28.04.2027

Kursgebühr (bitte ankreuzen):

O Arzt/Ärztin:	**590,00 €**	**O Andere Berufsgruppen:**	**490,00 €**
	iGP-Mitglied 560,00 €		**iGP-Mitglied 460,00 €**

Teilnehmer / Rechnungsadresse:

Name:	
Berufsgruppe:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Abweichende Rechnungsadresse (zum Beispiel bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber):

Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Anmeldung

Mit Rücksendung der Anmeldung sind Sie verbindlich angemeldet, eine Anmeldebestätigung seitens der iGP erfolgt per Mail.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.

Leistungen und Kursgebühr

Nähere Einzelheiten über den Ablauf der Veranstaltung teilen wir Ihnen rechtzeitig vor Kursbeginn mit. Sollte ein Kurs ausgebucht sein, werden wir Sie darüber informieren, dass eine Teilnahme nicht mehr möglich ist. Die Teilnahmegebühren sind mehrwertsteuerfrei und vor Beginn der Veranstaltung mit der Rechnungsstellung fällig. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Anmeldeschluss.

Teilnahmeberechtigung

Teilnahmeberechtigt sind Mitarbeitende in palliativen und hospizlichen Berufsgruppen.

Rücktritt / Stornierung

Bei Rücktritt des Teilnehmenden ist eine schriftliche Abmeldung vier Wochen, vor Kursbeginn (bis 24.04.2027) kostenfrei. Danach wird die volle Kursgebühr fällig.

Absage von Kursen

Bei Nichterreichen einer Mindest-Teilnehmerzahl oder aus zwingenden internen oder äußeren Gründen (z.B. aktuelle Coronalage) behält sich die iGP vor, Kurse auch kurzfristig vor Beginn abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Schadenersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Hinweis zur Verwendung von Bildern

Während dieser Veranstaltung werden möglicherweise Fotos und Videos aufgenommen, auf denen Sie als Teilnehmer zu sehen sind. Diese Aufnahmen dienen ausschließlich zur Dokumentation und möglichen Veröffentlichung im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung sowie zur Bewerbung künftiger ähnlicher Veranstaltungen.

Mit Ihrer Teilnahme an dieser Veranstaltung erklären Sie sich damit einverstanden, dass solche Aufnahmen, auf denen Sie möglicherweise abgebildet sind, von den Veranstaltern verwendet werden dürfen. Diese Verwendung kann beinhalten, aber ist nicht beschränkt auf:

- Veröffentlichung auf der offiziellen Internetseite der Veranstaltung.

- Verwendung in sozialen Medien, die von den Veranstaltern betrieben werden.

- Verwendung in gedrucktem Werbematerial (z. B. Flyer, Broschüren) im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung oder zukünftigen Veranstaltungen.

Die Veranstalter verpflichten sich, Ihre persönlichen Rechte zu respektieren und werden keine Bilder oder Videos in unangemessener Weise verwenden. Sollten Sie Bedenken hinsichtlich der Verwendung Ihrer Bilder haben, kontaktieren Sie uns bitte vor oder nach der Veranstaltung, um Ihre Anliegen zu besprechen.

Bitte beachten Sie, dass, obwohl wir alle angemessenen Anstrengungen unternehmen, um sicherzustellen, dass Ihre Privatsphäre respektiert wird, wir nicht für die Handlungen Dritter verantwortlich gemacht werden können, die möglicherweise diese Bilder oder Videos ohne unsere Zustimmung verwenden.

Durch Ihre Teilnahme an dieser Veranstaltung stimmen Sie diesen Bedingungen zu und erklären sich damit einverstanden, dass Bilder oder Videos, auf denen Sie möglicherweise zu sehen sind, wie oben beschrieben verwendet werden dürfen.

Wenn Sie mit diesen Bedingungen nicht einverstanden sind, informieren Sie uns bitte im Voraus, und wir werden angemessene Maßnahmen ergreifen, um sicherzustellen, dass Ihre Privatsphäre gewahrt bleibt.

Anmeldeformular

Interdisziplinäre Gesellschaft für Palliativmedizin Rheinland-Pfalz e.V.

Bitte beachten Sie, dass dies ein allgemeiner rechtlicher Hinweis ist und keine Rechtsberatung darstellt. Es wird empfohlen, sich bei rechtlichen Fragen an einen Anwalt zu wenden, insbesondere wenn es um spezifische rechtliche Anforderungen in Ihrer Rechtsordnung geht.

Einwilligung in die Datenverarbeitung:

Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag gebe ich meine ausdrückliche und freiwillige Einwilligung dazu, dass die iGP meine o.g. personenbezogenen Daten bis auf Widerruf zum Zweck der Veranstaltungsorganisation verarbeiten darf.

Datum, Ort:	
Unterschrift:	

Senden Sie diese Anmeldung an:

Interdisziplinäre Gesellschaft für Palliativmedizin RLP e.V.

info@igpweb.org

Unsere Bankverbindung
Sparkasse Neuwied
IBAN DE81 5745 0120 0000 1187 29

www.igpweb.org