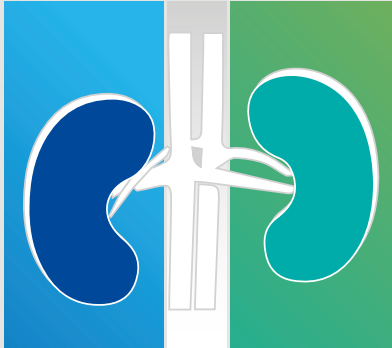


# ANTWORT

## **Anmeldung zum Patienteninformations-Tag**

Samstag, 20. Juli 2019



Universitätsklinikum Freiburg  
Transplantationszentrum Freiburg  
Hugstetter Straße 55

79106 Freiburg

# Anmeldung zum Patienteninformations-Tag

Samstag, 20. Juli 2019, 11.00 Uhr - 15.30 Uhr

Konzerthaus Freiburg | Konrad-Adenauer-Platz 1 | 79098 Freiburg

Teilnahme am **Patienten-Informationstag** mit \_\_\_\_ Person(en)

Ich möchte auch in Zukunft gerne über Informationsveranstaltungen des Transplantationszentrums Freiburg informiert werden und bin damit einverstanden, dass das Transplantationszentrum Freiburg meine hinterlegten Kontaktdaten für diesen Zweck verwendet. (Diese Entscheidung kann jederzeit telefonisch oder schriftlich geändert werden.)

ja

nein

.....  
Name, Vorname

.....  
Adresse, PLZ, Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Rückmeldung bitte bis 12. Juli 2019.**

Telefon: 0761 270 27320 | Fax: 0761 278970 | E-Mail: [transplantationszentrum@uniklinik-freiburg.de](mailto:transplantationszentrum@uniklinik-freiburg.de)

**Datenschutzhinweis:**

Die Speicherung und Verarbeitung der auf diesem Formular, per E-Mail oder telefonisch angegebenen personenbezogenen Daten erfolgt und dient ausschließlich dem Anmeldeprozess und zur Teilnahme an dieser Veranstaltung. Eine anderweitige Verarbeitung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten im Zusammenhang mit der Veranstaltung einverstanden.