

# Anmeldung an

Wi-Med Bergmannstrost Dienstleistung gGmbH

Veranstaltungsmanagement

Merseburger Straße 165 | 06112 Halle (Saale)

Tel.: 0345 47 07 62-0

Fax: 0345 47 07 62-29

E-Mail: veranstaltungsmanagement@wimed-halle.de

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Wir bitten um schriftliche Anmeldung per Anmeldeformular bis spätestens 19.07.2024. Teilnehmerplätze stehen nur begrenzt zur Verfügung. Teilnehmergebühren werden nicht erhoben.

---

## Absender (Klinikanschrift)

Ja, ich melde mich verbindlich zur Veranstaltung für  
BG-Rehamanager und D-Ärzte an:

### **Fahreignung nach Arbeitsunfall – Möglichkeiten in der Rehabilitation**

14. August 2024, 9.00 – 15.30 Uhr

im BG Klinikum Bergmannstrost Halle

Vorname/Nachname

---

Position

---

Krankenhaus

---

Abteilung

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

Telefax

---

E-Mail

---

Hiermit stimme ich zu, dass die BG Klinikum Bergmannstrost Halle gGmbH meine Daten im Zusammenhang mit der genannten Veranstaltung (Registrierung Teilnehmerdaten, Bestätigung der Anmeldung, Führung einer Teilnehmerliste, Rechnungslegung je nach Bedarf und für sonstige Informationen zur Veranstaltung) verwenden darf. Vielen Dank! Selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten absolut vertraulich und ausschließlich zum genannten Zweck.