



**HERZAKTION  
WEIMAR  
2020**

**Die Gesamtveranstaltung ist KOSTENLOS**

Herr  Frau

Titel, Vorname, Name.....

Klinik, Abteilung / Fachgebiet .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Fax .....

E-Mail .....

**zwingend erforderlich für die Zusendung des Online-Zugangs**

EFN-Nummer:

Tragen Sie Ihre 15-stellige EFN-Nummer ein, damit Sie Ihre Fortbildungspunkte sicher bekommen!

Ich nehme an folgenden Veranstaltungen teil: **21. Herzaktion Weimar 2020 – 28.11.2020**

**Teilnahme Hauptsymposium Samstag ganztags**

**Früh-Symposien am Samstag:**

Früh-Symposium 1

Früh-Symposium 2

Früh-Symposium 3

**Mittags-Symposien Samstag:**

Mittags-Symposium 4

Mittags-Symposium 5

Mittags-Symposium 6

Weitere Informationen finden Sie unter [www.herzaktion-weimar.de](http://www.herzaktion-weimar.de)

**Hinweise zum Datenschutz:** Die Assistenz<sup>3</sup> Veranstaltungsorganisation GmbH verarbeitet Ihre Daten nur zum Zweck der Vorbereitung und Durchführung dieser und zukünftiger medizinischer Tagungen und Kongresse. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie können der Nutzung Ihrer Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Bitte senden Sie hierzu eine E-Mail an [service@assistenz-3.de](mailto:service@assistenz-3.de)

**Konformitätserklärung:** Die Assistenz<sup>3</sup> Veranstaltungsorganisation GmbH versichert, dass sie als Veranstalter dafür Sorge trägt, dass die Inhalte der Veranstaltung „Herzaktion Weimar“ produkt- und/oder dienstleistungsneutral gestaltet sind. Des Weiteren versichert die Assistenz<sup>3</sup> Veranstaltungsorganisation GmbH, dass potenzielle Interessenkonflikte des Veranstalters, der wissenschaftlichen Leitung und der Referenten in einer Selbstauskunft gegenüber den Teilnehmern (z.B. erste Folie bei Vorträgen, Handout, Aushang, Hinweis in Programm, Link oder Download) offengelegt werden.