IMD Labor Berlin

Sie möchten zukünftig über Fortbildungen informiert werden?

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Fortbildungskalender. Damit wir Sie künftig über unsere Veranstaltungen mit medizinisch-wissenschaftlichem Inhalt informieren dürfen, benötigen wir Ihr Einverständnis. Helfen Sie mit, unsere ökologischen Fußabdrücke so klein wie möglich zu halten und wählen Sie dafür die E-Mail-Variante. Selbstverständlich schicken wir Ihnen, wenn gewünscht, die Informationen über unsere Fortbildungen auch per Post zu.

Einverständniserklärung

☐ **Ich möchte künftig per E-Mail über Ihre medizinischen Fortbildungen informiert werden.**

☐ **Ich möchte künftig per Post über Ihre medizinischen Fortbildungen informiert werden.**

Ich bin damit einverstanden, dass mich das IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR über **Fortbildungen mit medizinisch-wissenschaftlichem Inhalt** per E-Mail oder auf dem Postweg informiert.
Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

☐ **Einwilligung zum Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass das IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR und die LAB DCC meine personenbezogenen Daten für den oben beschriebenen Zweck verarbeitet.
Eine Weitergabe Ihrer Daten hierüber hinaus erfolgt nicht.

Praxisstempel / Postanschrift:

E-Mailadresse:

Datum und Unterschrift:

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück:

Fax: **+49 (0)30 77001 – 332**

E-Mail: **Veranstaltungen@IMD-Berlin.de**

E-Mail_Einwilligung_1121

IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22
12247 Berlin (Steglitz)

Tel. +49 (0)30 77001-220
Fax +49 (0)30 77001-236

Info@IMD-Berlin.de
IMD-Berlin.de

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13142-01-00 D-PL-13142-01-00

inflammatio Akademie ONLINEFORTBILDUNG
www.inflammatio.de