

# ANMELDUNG

FÜR AUS- ODER FORTBILDUNGEN



Hiermit melde ich mich verbindlich an für:  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen und auswählen)

## AUSBILDUNGEN

---

- AUSBILDUNG** zur/zum HerzgruppenleiterIn<sup>DGPR</sup> – Innere Medizin in
- A1-25 Bad Füssing**
  - A2-25 Höhenried**

**ERNÄHRUNGSWEISE** (Abfrage gilt **ausschließlich für Ausbildungskurse**)

Mischkost

Vegetarisch

Vegan\*

*\*Bitte beachten Sie, dass in Höhenried (A2-25) keine vegane Küche angeboten wird.*

## ALLERGIEN/UNVERTRÄGLICHKEITEN:

- K1 – KOMPAKTKURS Online:** Verkürzter Ausbildungskurs  
für Sport- und Bewegungswissenschaftler mit Schwerpunkt kardiolog. Rehabilitation  
(Zugangsvoraussetzungen müssen vorab von der Herz-LAG geprüft werden)

## FORTBILDUNGEN ZUR LIZENZVERLÄNGERUNG

---

- 15 UE-FORTBILDUNG:** \_\_\_\_\_
- 8 UE-FORTBILDUNG:** \_\_\_\_\_

Die aktuellen Kursgebühren und Rücktrittsbedingungen finden Sie auf unserer Homepage  
unter dem folgenden Link:

[https://herzgruppen-lag-bayern.de/media/attachments/2024/11/13/2024-2025\\_kursgebuehren.pdf](https://herzgruppen-lag-bayern.de/media/attachments/2024/11/13/2024-2025_kursgebuehren.pdf)

## DATEN TEILNEHMER\*IN

---

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail (bitte private E-Mail angeben):

Telefon/Mobil:

Persönliches Mitglied der Herz-LAG Bayern: ja  nein

# ANMELDUNG

FÜR AUS- ODER FORTBILDUNGEN



## ZAHLUNGSDATEN

---

- SelbstzahlerIn** (*RechnungsempfängerIn s. o.*)
- Abweichende Rechnungsadresse** → **bitte füllen Sie untenstehende Felder aus**

## ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE

---

Verein/Arbeitgeber\*:

Adressdaten\*:

E-Mail:

\*Pflichtfeld, falls Rechnungsadresse abweichend von TeilnehmerIn

## FAHRGEMEINSCHAFT

---

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung der Bildung von Fahrgemeinschaften für den von mir gebuchten Kurs, meine Daten (Name, Vorname, PLZ/Wohnort, Telefonnummer) an die weiteren Interessenten an einer Fahrgemeinschaft per E-Mail weitergeleitet werden.

ja                       nein

*Ich habe die gemäß der aktuell gültigen EU-Datenschutzgrundverordnung verpflichtenden Informationen zur Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten in der Herz-LAG Bayern, die Bestandteil dieser Kursanmeldung sind, zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Des Weiteren erkenne ich die Kursgebühren und Rücktrittsbedingungen an.*

---

Ort, Datum

Unterschrift

Ihre Kursanmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung durch unsere Geschäftsstelle verbindlich.

Stand: Oktober 2024