



Anmeldeformular – Kongresstag für Bürger*innen und Patient*innen

Bitte nutzen Sie dieses Formular, wenn Sie sich für den Kongresstag für Bürger*innen und Patient*innen am 26. September 2024 in der Universität Potsdam, Campus am Griebnitzsee möchten. Die Anmeldung ist kostenfrei und nicht verbindlich.

Bitte senden Sie das Formular per E-Mail an dkvf@kukm.de zurück. Nachdem das Anmeldeformular bei der Kongress- und Kulturmanagement GmbH eingegangen ist, erhalten Sie eine Buchungsbestätigung per E-Mail.

Persönliche Daten

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder und werden zur Bearbeitung unbedingt benötigt.

Anrede	
Vorname*	Nachname*
PLZ*	Ort*
E-Mail-Adresse*	

Anmeldung

Der Zutritt zum Kongresstag für Bürger:innen und Patient:innen beinhaltet NICHT den Zugang zu weiteren Veranstaltungen im Rahmen des 23. Deutschen Kongresses für Versorgungsforschung. Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung durch die KUKM GmbH nur vorgenommen werden kann, wenn Angaben zu Folgendem vorgenommen werden.

- Hiermit melde ich mich für den Kongresstag für Bürger:innen und Patient:innen an.
- Ich habe die [Teilnahmebedingungen](#) gelesen, verstanden und akzeptiert.
- Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift (bzw. Name in Druckbuchstaben)
------------	---