

**VERBINDLICHE ANMELDUNG zur Teilnahme am**

**“INTENSIVKURS IMPFEN”**

**8. - 10. Oktober 2026**

**Austria Trend Parkhotel Schönbrunn,**

Hietzinger Hauptstraße 10, 1130 Wien

Kursumfang: 25 Stunden (DFP approbiert)

Anzahl Teilnehmer:innen: mindestens 35

Anmeldung bitte per Mail an [impfkurs@paediatric.at](mailto:impfkurs@paediatric.at)

Anmeldungen werden in der Reihenfolge nach Einlangen bearbeitet (“first come, first serve”).

Wir senden umgehend eine Bestätigung, ob die Anmeldung angenommen wurde.

Nach Erhalt der Rechnung ersuchen wir um Einzahlung der Kursgebühr innerhalb von 4 Wochen bzw. bei späterer Anmeldung zumindest 7 Tage vor der Veranstaltung.

Handouts der Vorträge werden spätestens ab Kursbeginn online zum Herunterladen bereitgestellt.

**Teilnahmegebühr: € 650.-** (inkl. voller Verpflegung während des Kurses und aller Kursunterlagen)

**ÖGKJ-Mitglieder: € 500.-**

**Bankverbindung: IBAN AT67 2081 5000 4472 8152 (Steiermärkische Sparkasse)**

Ich stimme zu, dass der Veranstalter die von mir bekanntgegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Titel, Geschlecht, Geburtsjahr, Wohnadresse, Kontakt-Telefonnummer, E-Mail-Adresse, usw.) im erforderlichen Umfang und entsprechend den Bestimmungen der DSGVO in dafür geeigneten Verwaltungsprogrammen speichert. Diese werden für die Abwicklung von Kursangelegenheiten, Newsletter, Aussendungen usw. verwendet. Dies wird von mir ausdrücklich zur Kenntnis genommen und ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Vorname: ..... Nachname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Arztnummer: .....

Allgemeinmedizin     Amtsarzt/-ärztin     Schularzt/-ärztin     ÖGKJ-Mitglied

Fachausbildung in .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift