Anmeldung
bis möglichst 22. März 2019
(Nachmeldung in Rücksprache möglich.)

Per Post

Wissenschaftlicher Aktionskreis
Tabakentwöhung (WAT) e. V.
c/o. Dipl.-Päd. Evelyne C. Keim
Friedlebenstr. 46
60433 Frankfurt am Main

Über die Homepage

www.wat-ev.de

oder per E-Mail
anmeldung[at]wat-ev.de

20. Frühjahrs-Tagung –
Tabakentwöhnung – Von den therapeutischen Angeboten zu den unterschiedlichen Zielgruppen
Mittwoch, 27. März 2019, von 12.00 bis 17.00 Uhr
im Gästehaus der Universität Frankfurt, Frauenlobstraße 1, 60487 Frankfurt am Main

Hiermit melde ich zur Teilnahme an:
(Für mehrere Teilnehmer bitte dieses Formular kopieren. DANKE)

……
(Name, Titel, Vorname)

……
(Einrichtung)

……
(Straße, PLZ, Ort)

……
(Telefon- und/oder Mobilnummer)

……
(E-Mail-Adresse)

Ich werde ab 12.00 Uhr teilnehmen: **…..** Ja **…..** Nein
(Bitte ankreuzen)

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie unserer Datenschutzerklärung http://www.wat-ev.de/ueber-den-wat/datenschutzerklaerung zustimmen und wichtige Informationen zur Veranstaltung erhalten.

…… ***(Bitte ankreuzen)*** Ich bin damit einverstanden, dass mir der Wissenschaftliche Aktionskreis Tabakentwöhnung (WAT) e.V. bedarfsweise Informationen zur Forschungstätigkeit und zum Leistungsangebot zusendet und mir Einladungen zu Fachveranstaltungen, Messen und Events zukommen lässt. Diese Einwilligung können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen unter der Adresse werbewiderspruch@wat-ev.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

…… ……
(Datum) **(Unterschrift/Stempel)**

Die Kongressgebühr von **EUR 40,--** überweise ich / habe ich überwiesen an:
Wissenschaftlicher Aktionskreis Tabakentwöhnung (WAT) e. V.
IBAN: DE63 5008 0000 0230 0667 01, BIC: DRESDEFFXXX, Commerzbank Frankfurt a. M.
Verwendungszweck: Teilnehmername und 20. Frühjahrs-Tagung