



Bitte ausfüllen und als  
Online-Formular, per Mail, Fax  
oder Brief senden

**Fax: 0391 6054-7750**  
bei Rückfragen:  
☎ 0391 6054-7720 oder über  
fortbildung@aeksa.de

Ärztekammer Sachsen-Anhalt  
Abteilung Fortbildung  
Herr Fabian Wolff  
Doctor-Eisenbart-Ring 2  
39120 Magdeburg

### Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die nachfolgende Veranstaltung an:

<b>Gemeinsame Fortbildungsveranstaltung der Ärztekammer und der KV Sachsen-Anhalt</b>	
<b>Thema: „Cyberkriminalität“</b>	
<b>Termin:</b>	<b>19. Oktober 2022 / 16.00 Uhr bis 19.00 Uhr</b>
<b>Veranstaltungsort:</b>	<b>Bauhaus Dessau, Gropiusallee 38, 06846 Dessau</b>
<b>Kursgebühr:</b>	<b>kostenfrei</b>
<b>Anmeldeschluss:</b>	<b>09.10.2022</b>

Die Teilnahmebedingungen sowie die Informationen zur Datenverarbeitung für Teilnehmer an Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen der Ärztekammer Sachsen-Anhalt, einzusehen auf der Internetseite [www.aeksa.de](http://www.aeksa.de) unter Arzt > Fortbildung > Teilnahme- & DV-Bedingungen, habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Mit der Aufnahme von Bild- und Tonaufnahmen während der Veranstaltung bin ich einverstanden.

Titel, Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Rechnungsanschrift:

Telefonisch erreichbar:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum