

Internationale Gesellschaft für Chirurgische Prothetik und Epithetik IASPE e.V.

Sitz: Kepler Universitätsklinikum, Med. Campus III,
Klinik f. MKG-Chirurgie, Krankenhausstr.9, A-4021 Linz
ZVR-Nr. 240299728
www.iaspe.org



Sehr geehrtes IASPE-Mitglied,

Datum:

Mitgliedsnummer:

gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz ist es notwendig, dass Sie Ihr Einverständnis zur Veröffentlichung Ihrer Daten auf der Homepage der IASPE geben (siehe „Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von persönlichen Daten auf der IASPE-Homepage“).

Freigabe folgender Daten zur Veröffentlichung auf IASPE-Homepage

ja nein

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Anrede/Titel: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Name: | | |
| • Vorname: | | |
| • Institut / dienstliche Anschrift:
.....
.....
..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Straße: | | |
| • PLZ / Ort: | | |
| • Land: | | |
| • Tel.: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Fax: | | |
| • E-Mail: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Homepage | | |
| • Sind Sie „Anerkannter Epithetiker der IASPE“? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von persönlichen Daten
auf der IASPE-Homepage liegt in schriftlicher Form vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte senden Sie das vollständig aufgefüllte pdf-Formular per Mail an Frau Dr. Ullmann (Katrin.Ullmann@uniklinikum-dresden.de). Die Übersendung des „Einverständnisformular zur Veröffentlichung von persönlichen Daten auf der IASPE-Homepage“ muss in jedem Fall in schriftlicher Form per Post erfolgen. Jedes Mitglied ist persönlich für die Meldung von Änderungen seiner persönlichen Daten verantwortlich.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihre IASPE

Stand: 05.10.2019