

**Anmeldung zum 3. Fachtag des Kompetenzzentrums Demenz  
für das Land Brandenburg**

**„Gutes Leben für Menschen mit Demenz im Quartier“**

**am 27.09.2018**

im Hoffbauer-Tagungshaus Potsdam-Hermannswerder  
(Anmeldeschluss: 21.09.2018)

**Hiermit melde ich mich kostenpflichtig\* und verbindlich für den 3. Fachtag des  
Kompetenzzentrums Demenz für das Land Brandenburg am 27.09.2018 an:**

\* Die Teilnahmegebühr (inkl. Getränke und Mittagessen) beträgt EUR 60,00 pro Person

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Institution/ Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**(für Teilnahmebestätigung und Rechnung)**

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (ggf. Stempel der Einrichtung)

Mit meiner Anmeldung stimme ich der Veröffentlichung von Fotos auf der Kompetenzzentrum Demenz-Homepage zu.

Datenschutz:

Wir erheben und verwenden Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Projektzugehörigkeit, Telefonnummer, E-Mail, Funktion) unter Beachtung der gesetzlichen Regelungen (Artikel 6 Absatz 1 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)) zum Datenschutz. Die Daten speichern wir nur so lange, wie eine Geschäftsbeziehung (Anmeldung und Rechnungslegung) mit Ihnen besteht. Gesetzlich sind wir verpflichtet die Rechnungsunterlagen 10 Jahre aufzubewahren. Nach diesem Zeitraum werden Ihre Daten gelöscht und können nicht mehr mit Ihrer Person in Verbindung gebracht werden.

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Kompetenzzentrum Demenz für das Land Brandenburg um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

**Kompetenzzentrum Demenz für das Land Brandenburg**  
In Trägerschaft der Alzheimer-Gesellschaft Brandenburg e.V. Selbsthilfe Demenz  
Stephensonstraße 24-26 \* 14482 Potsdam  
Telefon: 0331/ 704 37 48

### **Teilnahmebedingungen:**

Die Anmeldung/en senden Sie bitte bis spätestens **21.09.2018** (Anmeldeschluss)

**per Fax** an 0331/ 740 90 09,

**per E-Mail** (formlos mit allen erforderlichen Daten) an [wizner@demenz-brandenburg.de](mailto:wizner@demenz-brandenburg.de)

oder

**per Post** an das Kompetenzzentrum Demenz für das Land Brandenburg in Trägerschaft der Alzheimer-Gesellschaft Brandenburg e.V., Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Posteingangs bearbeitet und – ausschließlich – per E-Mail bestätigt!

Rechnungen werden nur auf schriftliche (gerne per E-Mail an [wizner@demenz-brandenburg.de](mailto:wizner@demenz-brandenburg.de)) Anforderung erstellt.

Bei Rücktritt nach dem 21.09.2018 wird die Teilnahmegebühr nicht erstattet!

### **Teilnahmegebühr:**

Die Teilnahmegebühr (inkl. Getränke und Mittagessen) von **EUR 60,00 pro Person** überweisen Sie bitte bis **spätestens 21.09.2018** auf das Konto der

**Alzheimer-Gesellschaft Brandenburg e.V.**

**Bank für Sozialwirtschaft**

**IBAN: DE67 1002 0500 0001 2131 00**

**BIC: BFSWDE33BER**

**Verwendungszweck: FT + Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers / Einrichtung**  
(Bitte unbedingt angeben, da Ihre Zahlung sonst nicht zugeordnet werden kann!)