

VORAUSSETZUNG ZUR TEILNAHME

an der Besonderen Versorgung Adipositas ist der Besuch eines kostenlosen Bodymed-Kompaktseminars

Termine	Uhrzeit	Ort
<input type="checkbox"/> Freitag, 08.11.2019	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Berlin
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 20.11.2019	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Hannover
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 27.11.2019	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Berlin
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 04.12.2019	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Stuttgart
<input type="checkbox"/> Freitag, 13.12.2019	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Frankfurt
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 22.01.2020	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Leipzig
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 12.02.2020	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Dortmund
<input type="checkbox"/> Freitag, 06.03.2020	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	München
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 18.03.2020	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Hamburg
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 01.04.2020	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr	Stuttgart

- Ja, ich bin daran interessiert, meinen Patienten das Bodymed-Ernährungskonzept als nachhaltige Methode der Gewichtsreduktion anzubieten und möchte gerne ein persönliches Informationsgespräch führen. Hierzu willige ich ein, dass mich Vertreter der Bodymed AG persönlich oder telefonisch kontaktieren.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit ohne Begründung in Textform mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Bodymed AG widerrufen. Für den Widerruf entstehen keine Kosten bis auf die Kosten der Übermittlung des Widerrufs.

- Ich bin Mitglied der DiaMed eG.
 Ich möchte Mitglied der DiaMed eG werden. Bitte lassen Sie mir den Antrag zukommen.

 Titel, Vorname, Name

 Praxisanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

 Telefonnummer

 Faxnummer

 Email

 Datum, Unterschrift

Praxisstempel