

# Scheidegger Gesundheitssymposium 2026

## HIERMIT MELDE ICH MICH ZUR FACHTAGUNG AM FREITAG, DEN 8. MAI 2026, AN:

Anrede

Vorname, Name

Firma/Organisation

Position

Straße, Nr.

Postleitzahl

Land

Telefon/Mobil

E-Mail

Abweichende Rechnungsanschrift

### TEILNAHMEGEBÜHR

**Frühbuchertarif 40,00 EUR** (bei Anmeldung bis 30.04.2026 und für Mitglieder von Health Care Bayern e. V.)

**Normaltarif 60,00 EUR** (bei Anmeldung im Zeitraum vom 01.05. bis 07.05.2026)

Die Teilnahmegebühr wird nach der Veranstaltung in Rechnung gestellt.

**Inkludierte Leistungen:** Zugang zum wissenschaftlichen Programm & Pausenverpflegung sowie Getränke

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Daten zur Bearbeitung und Abwicklung meiner Anmeldung sowie für die Organisation des Gesundheitssymposiums verwendet werden dürfen. Ihre Angaben werden ausschließlich für diesen Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. a der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

**Stornorichtlinien:** Stornierungen sind schriftlich an uns zu richten.

Bei Stornierungen von Tickets bis zum 04.05.2026 wird die Teilnahmegebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro pro Ticket erstattet. Ab 05.05.2026 ist leider keine Erstattung der Teilnahmegebühr mehr möglich. Es besteht jedoch die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu benennen. Die volle Teilnahmegebühr ist auch bei Nicht-Erscheinen zu entrichten.

### BITTE SENDEN SIE IHRE ANMELDUNG AN SCHEIDEGG-TOURISMUS:

Rathausplatz 8 | 88175 Scheidegg im Allgäu | Tel. 08381 89422-33

E-Mail: [info@scheidegg.de](mailto:info@scheidegg.de) | Fax 08381 89422-30

