

Name und Adresse der Schule

**avomed**

Arbeitskreis für Vorsorgemedizin und Gesundheitsförderung in Tirol  
Anichstraße 6/4  
6020 Innsbruck

**Anmeldung**

**Modul „GENUSSVOLL ESSEN UND TRINKEN“**

E-Mail: [get@avomed.at](mailto:get@avomed.at) Fax: 0512/58 30 23

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Ansprechperson: .....

Telefonnummer der Ansprechperson: .....

Am besten erreichbar: .....

E-Mail-Adresse: .....

**Vortrag/Workshop für Schüler\*Innen**

Dauer pro Vortrag/Workshop:  1 UE (50min)  2UE (100 min)

Anzahl der Vorträge/Workshops: .....

gewünschte(s) Thema/Themen:

1  2  3  4  5  6  7

Anzahl der Teilnehmer\*Innen: .....

Schulstufe(n): .....

Anmeldeschluss ist der 30. September 2022

**Nach Einlangen des Anmeldeformulars werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Die Terminvergabe erfolgt telefonisch nach Anmeldeeingang bzw. regionalen Koordinationserfordernissen.**

**Hinweis zum Datenschutz:** Alle beim avomed gespeicherten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Gesundheitsvorsorge (Art 9 Abs 2 lit h iVm Abs 3 DSGVO) verarbeitet. Sämtliche Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und der Verschwiegenheitspflicht. Kein Unbefugter hat Zugang zu Ihren Daten. Bei etwaiger statistischer Auswertung werden die Daten so verändert, dass kein Bezug zwischen den Daten und Ihrer Person hergestellt werden kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift