

Name und Adresse des Kindergartens:

An den  
**avomed**  
 Arbeitskreis für Vorsorgemedizin und Gesundheitsförderung in Tirol  
 Anichstraße 6/4  
 6020 Innsbruck

### Anmeldung „Bruno Vitamini“

Bitte per Post, E-Mail oder Fax senden:

E-Mail: [p.boggasch@avomed.at](mailto:p.boggasch@avomed.at)    FAX: 0512/58 30 23

<b>ZUSATZINFORMATION ZUM KINDERGARTEN:</b>	Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen
--	------------------------------------

Kontaktperson: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Anzahl der Gruppen: .....

Anzahl der Kinder gesamt: .....

Anzahl des pädagogischen Teams: .....

<b>KONTAKTDATEN ZUM/ZUR MITTAGSTISCHBETREIBERIN (KÜCHE):</b>	Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen
--	------------------------------------

Name Betrieb/Institution: .....

Kontaktperson: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Anmeldeschluss ist der 20. Juni 2025.

**Nach Eingang Ihrer schriftlichen Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigungs-E-Mail. Sobald die Plätze vergeben wurden, werden Sie telefonisch kontaktiert und über eine Zu- oder Absage informiert.**

***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