

Anmeldung zum

24. PH-PATIENTENTREFFEN

MIT ANGEHÖRIGEN VOM 20.-22. OKT. 2023 IN FRANKFURT/MAIN

Anmeldefrist: 15. September 2023
Übernachtungsgäste werden zuerst eingebucht.
Wir führen eine Warteliste.
Bestätigung erfolgt nach Anmeldeschluss und Zahlungseingang!

Diese 4 Seiten ausgefüllt bis spätestens
15. September 2023 zurücksenden,
 mailen oder faxen an:

pulmonale Hypertonie e.v.
Rheinaustr. 94, 76287 Rheinstetten
E-Mail: info@phev.de
Fax: 07242 9534 142

Bestätigung erfolgt nach Anmeldeschluss

Am 24. PH-Patiententreffen mit Angehörigen
 vom **20. bis 22. Oktober 2023** in Frankfurt/Main nehme/n ich/wir teil:

als Arzt/Schwester/Pfleger der Klinik

als Patient mit Angehörigen

Sonstige

Vor-/Zuname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Bundesland

Telefon

Mitglied im ph e.v.? ja nein

Ich besuche zum 1. Mal
 das PH-Patiententreffen
 in Frankfurt ja nein

E-Mail

Kinder: Vor-/Zuname

Vor-/Zuname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Bundesland

Telefon

Mitglied im ph e.v.? ja nein

Ich besuche zum 1. Mal
 das PH-Patiententreffen
 in Frankfurt ja nein

E-Mail

Alter:

**Zimmer:**

Ich/wir buche/n folgende Zimmer:

Bitte berechnen Sie den **Zuschlag** für Nichtmitglieder und tragen ihn ein.

Zimmer	Preis pro Zimmer und Nacht (inkl. Mahlzeiten)	Zuschlag für Essen bei Nichtmitgliedern 22,00 Euro pro Person u. Tag	Anzahl Zimmer	von Freitag bis Sonntag 2 Nächte	von Freitag bis Samstag 1 Nacht	von Samstag bis Sonntag 1 Nacht
3-Bett-Zimmer	133,50 Euro					
2-Bett-Zimmer	102,00 Euro					
1-Bett-Zimmer	61,50 Euro					
Seminargebühr pauschal pro Nichtmitglied ab 18 Jahre		Für Nichtmitglieder: 25,00 Euro				
Von Ihnen überwiesener Betrag in Euro:						

Nachfolgendes gilt nur für Tagesgäste:

Ich/wir nehme/n als Tagesgast/Tagesgäste mit Verpflegung teil:

ja nein

Preise:

Mittagessen pro Person und Tag: 9,50 Euro

Abendessen pro Person und Tag: 8,00 Euro

Seminargebühr für Nichtmitglieder ab 18 Jahre: 25,00 Euro

Freitag, 20.10.2023

Abendessen Personen

Bitte Personenanzahl eintragen.

Samstag, 21.10.2023

Mittagessen Personen

Abendessen Personen

Sonntag, 22.10.2023

Mittagessen Personen

Von Ihnen überwiesener Betrag in Euro:**Datenschutzerklärung**

Mit Ihrer verbindlichen Veranstaltungsanmeldung willigen Sie in die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung und zur Veröffentlichung Ihres Namens, Vornamens, Titels und Ihres Unternehmens ein.

Wir informieren Sie nach Art. 13 der EU Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) gerne und ausführlich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (nachfolgend nur noch „Daten“ genannt). Durch die EU-DSGVO sind uns einige sinnvolle Pflichten auferlegt, um den Schutz Ihrer Daten bei der Verarbeitung sicherzustellen. Nachfolgend erläutern wir, welche Daten wir von Ihnen zu welchen Zwecken verarbeiten und welche Rechte Sie diesbezüglich haben.

Zwecke der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) der EU-DSGVO auf Basis Ihrer Einwilligung durch die verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung:

Erstellung der Teilnehmerliste und Namensschilder (Name, Vorname, Titel, Name des Unternehmens/der Institution, Bundesland)

Ggf. Erstellung von Teilnahmebescheinigungen (Name, Vorname, Adresse, Unternehmen)

Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Planung und abschließenden Durchführung der Veranstaltung oder aufgrund geltender Rechtsvorschriften wie z.B. der Aufbewahrungspflicht von Rechnungsunterlagen erforderlich ist. Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit nicht rechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der EU-DSGVO haben Sie das Recht auf:

Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten

Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten

Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)

Widerspruch gegen die Verarbeitung

Datenübertragbarkeit

Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft

Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Holstenstraße 98, 24103 Kiel.

Wir weisen darauf hin, dass bei dieser Veranstaltung möglicherweise Fotos von Ihnen gemacht werden, die später in verschiedenen Medien (Rundbrief, Webseite, Facebook, etc.) durch den pulmonale Hypertonie e.V. veröffentlicht werden könnten. Berichterstattungen über diese Veranstaltung müssen die vollständige Postadresse, Telefonnummer und E-Mailadresse des Bundesverbands pulmonale Hypertonie e.V. enthalten. Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich verbindlich an und akzeptieren die Festlegungen.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto des pulmonale Hypertonie e.V.

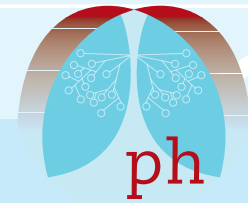
Spar- und Kreditbank Rheinstetten eG
IBAN: DE09 6606 1407 0008 0245 96

**Kennwort:
Patiententreffen Frankfurt und Ihr Name**

Für Überweisungen aus dem EU-Ausland:
BIC: GENODE61RH2

Ort, Datum

Unterschrift jedes Teilnehmers



Anmeldung

FÜR DIE WORKSHOPS

ANMELDUNG BITTE SPÄTESTENS FREITAG, 15. SEPTEMBER 2023

Die Anmeldung wird erst verbindlich, wenn der Teilnehmerbeitrag auf dem Vereinskonto eingegangen ist. Der Eingang wird schriftlich bestätigt.

Die Zimmervergabe erfolgt in Reihenfolge des Anmeldungseingangs. Wenn das Kontingent im Landes-sportbund Hessen erschöpft ist, können Sie im nahe gelegenen Hotel Lindner **auf eigene Rechnung** ein Zimmer buchen. Die Essensmarken erhalten Sie mit den anderen Tagungsunterlagen vor Ort.

Die Workshops finden am Samstag **im Block zeitgleich** statt!

Da die Workshops teilweise teilnehmerbegrenzt sind, wird die Teilnahme nach Anmeldungseingang eingebucht. Sie haben die Möglichkeit, eine zweite Wahl zu treffen.

Ich/wir melde/n mich/uns für folgende Workshops an:

Bitte bei mehreren Teilnehmern den Vornamen des Teilnehmers im Kasten gut lesbar eintragen.

Samstag 21. Oktober – 14.30 Uhr – Block 1

1. Wahl	2. Wahl	Workshop	Workshoptitel
		WS1	Vitamine und Einfluss auf PH
		WS2	Psychopneumologie – psychische Belastung und Gesundheitskompetenz
		WS3	Vorsorgevollmacht
		WS4	Mentales Training als Hilfe zur Selbsteinschätzung
		WS5	Atemtherapie

Samstag 21. Oktober – 14.30 Uhr – Block 2

1. Wahl	2. Wahl	Workshop	Workshoptitel
		WS6	Ernährung: wie soll ich mich ernähren, wie viel soll man trinken bei Herzschwäche?
		WS7	PAH und Rheumaerkrankungen
		WS8	Patientenverfügung
		WS9	Sauerstoff: Versorgung, Technik Zubehör, Rechte
		WS10	Beantragung eines Pflegegrads
		WS11	Tai Chi - Qi Gong

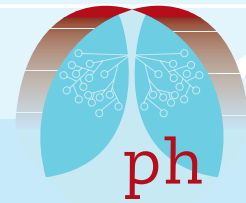
Sonntag 22. Oktober – 10.30 Uhr

1. Wahl	2. Wahl	Workshop	Workshoptitel
		WS12	Feldenkrais
		WS13	Prostacyclintherapie
		WS14	Reisen mit PH

Vor-/Zuname

Ort, Datum

Unterschrift



Abfrage

SAUERSTOFFVERSORGUNG

PATIENTENTREFFEN IN FRANKFURT 2023

ANMELDUNG BIS SPÄTESTENS 15. SEPTEMBER 2023

Lfd. NR. (wird vom ph e.v. eingetragen)

Sauerstoffversorgung für:

Name

Vorname

Telefon

Therapie laut ärztlicher Verordnung !

Therapeutischer Flow

Ich benötige: Liter/Minute

Befeuchtung: ja nein

Applikationsdauer

für Stunden Tag und oder Nacht

Ich bin angemeldet für:

- Freitag, 20.10.2023
 Samstag, 21.10.2023
 Sonntag, 22.10.2023

Ich benötige Sauerstoff am:

- Freitag, 20.10.2023
 Samstag, 21.10.2023
 Sonntag, 22.10.2023

LOX = Flüssigsauerstoff, mein Versorger ist die Firma:

Sparsystem: ja nein

Ich reise mit folgendem Mobilteil an und ab: Typ / Bezeichnung:

KOX = Konzentrator, mein Versorger ist die Firma:

Sparsystem: ja nein

Ich reise mit folgender Versorgung an und ab:

Bitte bringen Sie Ihre benötigten Verlängerungen mit.

Ein Anspruch auf eine spezielle Versorgungsform LOX/ KOX besteht nicht!

Ihre Mobilfunknummer vor Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Fragen und Klärungen bitte anrufen: Tel.: 040-63604318, Herr Koch, ph e.v.