**Anmeldung bitte an:**

Gesellschaft für Hochschullehre in der Allgemeinmedizin (GHA) e.V.

z. Hd. Aleksandra Klein

Schumannstr. 9 in 10117 Berlin

Tel.: 030 - 20 966 98 00

**E-Mail: info@gha-info.de**

**Fax-Nr.: 030 - 20 966 98 99**

**Ich nehme teil:**

**an der Mitgliederversammlung den 17.11.2023 um 18:00 Uhr ja** [ ]  **nein** [ ]

Ort: Mercure Hotel Bielefeld, Am Johannisberg 5, 33615 - Bielefeld

**am Abendessen am Freitag, den 18.11.2022 um 20:00 Uhr ja** [ ]  **nein** [ ]

Ort: Mercure Hotel Bielefeld, Am Johannisberg 5, 33615 - Bielefeld

**Ich ernähre mich vegetarisch** ja [ ]  nein [ ]

**Ich ernähre mich vegan** ja [ ]  nein [ ]

**am Begleitprogramm am Freitag, den 17.11.2023 um 16:15 Uhr ja** [ ]  **nein** [ ]

Stadtführung: Altstadtrundgang

Treffpunkt: 15:55 Uhr vor dem Hotel (16:00 Uhr Transfer zum Alten Rathaus)

(Zum begleitenden Programm komme ich in Begleitung und übernehme die anfallenden Mehrkosten

ja [ ]  nein [ ] )

Die Teilnahme ist für GHA- Mitglieder kostenfrei. **Nichtmitglieder möchten wir bitten vorab einen Unkostenbeitrag von 40 € für das Essen und Begleitprogramm** **auf das Konto der GHA zu entrichten.**

**Sparkasse Hochschwarzwald, Konto IBAN DE 64 6805 1004 0004 1112 90**

Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine Bestätigung mit der Sie teilnehmen können.

Übernachtungsmöglichkeiten finden Sie auf unserer Homepage [www.gha-info.de](http://www.gha-info.de/) unter Veranstaltungen.

**Ich nehme teil:**

**am Seminar „Lehre und Didaktik“ am Samstag, den 18.11.2023 ab 9:00 Uhr**

**an der Medizinischen Fakultät der Universität Bielefeld AG 5 Allgemein- und Familienmedizin**

Gebäude R1, Morgenbreede 1, 33615 Bielefeld

**und melde mich für folgende Themen an** (1 Thema um 10:00 Uhr *und* 1 Thema um 12:00 Uhr)**:**

**Workshop I** - „Wissenschaftskompetenz im Medizinstudium – Longitudinale Vermittlung mit allgemeinmedizinischem Schwerpunkt

[ ]  10:00 – 11:30 [ ]  12:00 – 13:30

**Workshop II** - „Longitudinale Patient\*innenbegleitung in der Allgemeinmedizin – Chancen und Herausforderungen“

[ ]  10:00 – 11:30 [ ]  12:00 – 13:30

**Workshop III** - „Digitale Tools in der allgemeinmedizinischen Lehre – aktuelle Entwicklungen“

[ ]  10:00 – 11:30 [ ]  12:00 – 13:30

**Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen**

Hiermit willige ich ein, dass im Rahmen der Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite des Vereins und/oder in der ZFA unentgeltlich verwendet werden dürfen.

ja [ ]  nein [ ]

* Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an ist unzulässig.
* Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile.
* Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |

 Datum Vorname Nachname Unterschrift/Stempel