**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 15

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

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

**Ich nehme teil:**

**an der Mitgliederversammlung den 21.11.2025 um 17:30 Uhr** **ja  nein**   
Ort: Leonardo Hamburg City Nord (Mexikoring 1, 22297 Hamburg)

**am Abendessen am Freitag, den 21.11.2025 um 20:00 Uhr ja  nein**

Ort: Leonardo Hamburg City Nord (Mexikoring 1, 22297 Hamburg)

**Ich ernähre mich vegetarisch** ja  nein

**Ich ernähre mich vegan** ja  nein

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 € (inkl. 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 22.11.2025 ab 9:00 Uhr**

Institut und Poliklinik für Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Martinistr. 52 (Campus Lehre, Gebäude N55), 20246 Hamburg

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

**Workshop I** Longitudinale Wahlfächer

10:00 – 11:30  12:00 – 13:30

**Workshop II** "Trends" in der Ausbildung  
 10:00 – 11:30  12:00 – 13:30

**Workshop III** KI in Studium und Lehre

10:00 – 11:30  12:00 – 13:30

**Workshop IV** Kommunikation in der Lehre

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

**E-Mail-Adresse**