

Rückmeldeformular: Angebote und Dienstleistungen der WANDELPLAN GmbH

Ich interessiere mich für das folgende Angebot von WANDELPLAN, das ich als Mitglied im Hausärzterverband vergünstigt nutzen kann. Bitte nehmen Sie unverbindlich Kontakt mit mir auf. Ich interessiere mich für:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Impulsvortrag | <input type="checkbox"/> Teamcoaching/Supervision |
| <input type="checkbox"/> Seminar | <input type="checkbox"/> Einzelcoaching |
| <input type="checkbox"/> Teamworkshop | |

Mögliche Themenbereiche:

- (Gesunde) Führung und Selbstführung
- Teamentwicklung in der Praxis
- Energietankstellen im Berufsalltag
- Emotionen und Widerständen begegnen
- Eine lösungsorientierte Kommunikation etablieren
- *viele weitere Themen nach Absprache*

Bitte füllen Sie alle Felder aus:

Nachname: _____ Vorname: _____

Mitglied des Landesverbandes: _____

Praxisanschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

*E-Mail: _____

Telefon _____

Ich bin damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH im Deutschen Hausärzterverband meine angegebenen Daten zur Überprüfung meiner Mitgliedschaft im Hausärzterverband nutzt. Die GVP leitet im Anschluss meine Kontaktanfrage und die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten an WANDELPLAN weiter. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte.

*Ich bin damit einverstanden, dass die GVP mir unter Nutzung der hiermit überlassenen E-Mail-Adresse weitere interessante Informationen zusendet. Ich kann dieser Nutzung und Zusendung ohne Angabe von Gründen und jederzeit per E-Mail an gvp@hausarztverband.de widersprechen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular
per E-Mail an gvp@hausarztverband.de oder per Fax an 02203 977 88-21.