



# ANMELDEBOGEN

**Bitte diese Seite ausfüllen, ausdrucken und zusammen mit dem Datenträger und dem Lebenslauf des Einreichers einsenden an: Deutscher Ärzteverlag COMPRIX, z. Hd. Mario Mans, Dieselstraße 2, 50859 Köln. Die Anmeldung erfolgt nicht online, via E-Mail oder Fax. Rückfragen unter: [richter@comprix.de](mailto:richter@comprix.de) oder Tel. 04621-3929900**

**Ich melde zum YOUNG COMPRIX 2020 folgende Arbeit an:** *(kurze Beschreibung)*

---

---

**Titel der Einreichung:**

---

**Produkt:**

---

**Zielgruppe:**

---

---

**Werbeziel:**

---

---

**Auftraggeber (falls vorhanden):**

**Hochschule | Ausbildungsstätte:**

---

**Wer war noch beteiligt:**

---

**Anschrift des Einreichers**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Für die Durchführung des YOUNG COMPRIX-Awards (Einreichung, Jurierung, Preisverleihung, Webdarstellung, Bucherstellung, Informationsübermittlung per Mail/Telefon/Post) ist es notwendig, die hier angegebenen Daten zu verarbeiten und zu speichern. Eine Award-Teilnahme ohne angekreuzte und unterschriebene Zustimmungserklärung ist nicht möglich. Einreichungen ohne angekreuzte Zustimmungserklärung werden nicht bearbeitet.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten zu den oben genannten Zwecken verarbeitet und gespeichert werden. (Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auch auf [comprix.de](http://comprix.de))

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_