Angebot vom 19.10.2025

Datenschutz und Informationssicherheit in der Arzt-/Zahnarztpraxis.

Effiziente und praxisgerechte Datenschutzorganisation.

| Seminar Seminar | Zurzeit keine Termine | Teilnahmebescheinigung |
|-------------------|------------------------|------------------------|
| Virtual Classroom | 5 Unterrichtseinheiten | |

Seminarnummer: 32121

Stand: 19.10.2025. Alle aktuellen Informationen finden Sie unter https://akademie.tuv.com/s/32121

Die elektronische Patientenakte, digitale bildgebende Verfahren oder computergestützte Diagnostik sind nicht mehr aus den Praxen wegzudenken. So groß Nutzen und Chancen für die Behandlung von Patienten sind, so herausfordernd stellen sich die begleitenden Aspekte dar. Zusätzlich stellt die Pflicht zur Anbindung an die Telematik Infrastruktur Arzt- und Zahnarztpraxen vor neue Herausforderungen.

Termine

Bei Anmeldung bitte mindestens einen Termin ankreuzen:

Zurzeit sind leider keine Termine verfügbar.

Das Angebot der TÜV Rheinland Akademie GmbH ist freibleibend und unverbindlich, sofern es nicht ausdrücklich als verbindlich gekennzeichnet ist. Allein maßgeblich für diese Rechtsbeziehung zwischen der TÜV Rheinland Akademie GmbH und dem Auftraggeber ist das Auftragsdokument einschließlich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der TÜV Rheinland Akademie GmbH (https://akademie.tuv.com/agb).

Stand: 19.10.2025

Dieses Angebot ist bis zum 02.11.2025 gültig.

® TÜV, TUEV und TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung.

Buchung

Buchen Sie Ihren Wunschtermin jetzt direkt online unter https://akademie.tuv.com/s/32121 und profitieren Sie von diesen Vorteilen:

- Schneller Buchungsvorgang
- Persönliches Kundenkonto
- Gleichzeitige Buchung für mehrere Teilnehmer:innen

Alternativ können Sie dieses Bestellformular verwenden, um via Fax oder E-Mail zu bestellen. Für organisatorische Fragen steht Ihnen unser Service Center gern zur Verfügung unter E-Mail: servicecenter@de.tuv.com, Tel.: 0800 135 355 77 oder Fax: 0800 8484044.

Anmeldedaten

| Ich bestelle als Verbraucher (Privatkunde) | | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|--|
| Ich bestelle als Unternehmen / Behörde (Gesc | Ich bestelle als Unternehmen / Behörde (Geschäftskunde) | | | | | |
| Rechnungsanschrift | | | | | | |
| Wir benutzen diese Daten für die Bestellbestätigung | und Rechnungsstellun | g. | | | | |
| Firma oder Behördenbezeichnung (bei Buchung als Firmenkunde): | Abteilung (optional): | | | | | |
| | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: | PLZ: | Ort: | | | | |
| | | | | | | |
| Ihre interne Bestellnummer (optional): | Ihre Umsatzsteuer ID | (optional): | | | | |
| Sie können hier eine von Ihrem Unternehmen festgelegte interne Bestellnummer (SAP-Nummer etc.) eintragen. Wir werden diese Nummer auf der Rechnung angeben. | | | | | | |



Ihre Kontaktdaten

| Wir benutzen o | diese Daten für die Bestellbe | estätigung und Rechnungsstellung. |
|--------------------------|--------------------------------------|---|
| Anrede: | Vorname: | Nachname: |
| E-Mail-Adresse | e: | Telefonnummer (optional): |
| Geburtsdatum (optional): | | Geburtsort (optional): |
| Teilnehmerinfor | | nmen (Kontaktdaten wie oben angegeben) |
| Es soll fo | olgende Person am Semina Vorname: | r teilnehmen: Nachname: |
| Anicae. | | Nachhaire. |
| E-Mail-Adresse | e: | Telefonnummer (optional): |
| Geburtsdatum (optional): | | Geburtsort (optional): |
| Zahlungsart: F | Rechnung | |
| Für Verbrauch | er gilt die Widerrufsbelehrur | ng, die Sie unter den anhängenden AGB finden. |

® TÜV, TUEV und TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung.

| | meinen Geschäftsbedingun m/agb) erkenne ich hiermit | | |
|--|--|------------------------------------|------------|
| Ort, Datum | Unter | schrift | |
| Bitte senden Sie uns alle Seite bestellen. | n des Formulars via Fax ode | er E-Mail zu, um das oben genannte | Seminar zu |
| E-Mail: servicecenter@de.tuv.com | Tel.: 0800 135 355 77 | Fax: 0800 8484044 | |