

## EINLADUNG

### Einladung zur Veranstaltung

### „Accu-Chek live erleben: Insulinpumpen – Eversense XL – mySugr App“

Sehr geehrte Damen und Herren,

heute laden wir Sie herzlich zu unserer Informationsveranstaltung für Menschen mit Typ 1 Diabetes ein:

<b>Das erwartet Sie:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mein Leben mit einer Accu-Chek Insulinpumpe - Tipps und Tricks für Neueinsteiger und Pumpenträger inkl. Tragemöglichkeiten</li><li>• Vorstellung des Eversense® XL CGM-Systems</li><li>• mySugr Tagebuch App – Diabetes-Daten sinnvoll nutzen</li><li>• Accu-Chek Blutzuckermesssysteme und Zubehör</li><li>• Erfahrungsaustausch mit Diabetikern und Beantwortung Ihrer Fragen rund um das Thema Diabetes</li></ul>	<b>Wo?</b> <p>Crossi-Bistro Seminarraum 7.0, Aufgang A Johannisplatz 1 04103 Leipzig</p> <b>Wann?</b> <p>Freitag, 20. September 2019 in der Zeit von 16:30-19:00 Uhr</p> <b>Anmeldeschluss?</b> <p>10. September 2019</p>
---	---

Für eine Erfrischung und einen kleinen Snack ist gesorgt – die Veranstaltung ist für Sie kostenfrei. Bitte übernehmen Sie Ihre Anreise und ggf. anfallende Parkkosten selbst. Bitte nutzen Sie für Ihre Anmeldung das beiliegende Formular.

Gerne können Sie die Einladung auch an Freunde und Bekannte weitergeben.

Für Rückfragen zur Organisation dieser Veranstaltung steht Ihnen der Roche Veranstaltungsservice, Tel. 02151 82118-12, gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Sie!

### Ihr Roche Diabetes Care Team

**Roche Diabetes Care  
Deutschland GmbH**

Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim

Accu-Chek  
Kunden Service Center

Tel. 0800 44 66 800  
Fax 0621 759 44 63

# Anmeldung



## „Accu-Chek live erleben: Insulinpumpen – Eversense XL – mySugr App“

20. September 2019 im Crossi-Bistro in 04103 Leipzig ab 16:30 Uhr

### Antwort

Roche Veranstaltungsservice  
c/o ConQuest  
Rosenstraße 77c  
47918 Tönisvorst

bis **10. September 2019** an:

**Fax: 02151 82118-28**

Für die Planung und Durchführung der Veranstaltung vor Ort ist Ihre Anmeldung notwendig.  
Aus diesem Grund bitten wir Sie um die Angabe Ihrer Daten.

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu der o. g. Veranstaltung an.**

\*Ich/Wir nehme/n mit \_\_\_\_\_ Person/en an der Veranstaltung teil.

Nachname\*:

---

Vorname\*:

---

Straße\*:

---

PLZ Ort\*:

---

Tel.-Nr. tagsüber:

---

(für Rückfragen)

Roche Diabetes Care Deutschland GmbH sichert Ihnen zu, dass Ihre Daten nur für interne Zwecke gespeichert und streng vertraulich nach den einschlägigen datenschutzrechtlichen Vorgaben behandelt werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.accu-chek.de/datenschutz](http://www.accu-chek.de/datenschutz).

X

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer\*