

## EINLADUNG

### Accu-Chek live erleben

Sehr geehrte Damen und Herren,

heute laden wir Sie herzlich zu unserer Informationsveranstaltung für Menschen mit Insulintherapie ein:

<b>Das erwartet Sie:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vorstellung der Accu-Chek Insulinpumpensysteme – Tipps und Tricks für Neueinsteiger und Pumpenträger inkl. Tragemöglichkeiten</li><li>• Vorstellung des Eversense XL CGM-Systems in Workshops jeweils um 10:30, 11:30, 12:30 und 13:30 Uhr.</li><li>• Accu-Chek Blutzuckermesssysteme und Zubehör</li><li>• mySugr Tagebuch App</li><li>• Erfahrungsaustausch und Beantwortung Ihrer Fragen rund um das Thema Diabetes</li></ul>	<b>Wo?</b> <p>Ringhotel Birke 24109 Kiel</p> <b>Wann?</b> <p>Samstag, 21. September 2019 in der Zeit von 10:00–14:30 Uhr</p> <b>Gerne können Sie die Einladung auch an Freunde und Bekannte weitergeben.</b>
	<b>Anmeldeschluss?</b> <p>11. 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.

Über das beiliegende Anmeldeformular können Sie sich verbindlich anmelden – die Teilnehmerzahl ist jedoch begrenzt. Etwa 10 Tage vor der Veranstaltung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

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



## Veranstaltung „Accu-Chek live erleben“

21. September 2019 im Ringhotel Birke in 24109 Kiel ab 10:00 Uhr

### Antwort

Roche Veranstaltungsservice  
c/o ConQuest  
Rosenstraße 77c  
47918 Tönisvorst

bis 11. 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\*