

	VERANTWORTLICHE AUFSICHTSPERSON - SCHIESSTANDAUF SICHT gem. § 27 WaffG i. V. m. §§ 10, 11 AWaffV	Erstellungsdatum	02-01-2023
		Erstellt von	Goede
		Seite	1 von 1

SICHERHEITSMANAGEMENT NORD OHG
Bereich Weiterbildung
Birkenholt 5
18107 Lichtenhagen-Dorf

Telefon: + 49 (0) 381 877-29542
Fax: + 49 (0) 381 877-22700

E-Mail: info@sima-nord.de
Internet: waffensachkunde-mv.de

ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

	69,00 € (inkl. 19% MwSt.)
Termin	Preis

Präsenzunterricht

Onlineunterricht

Teilnehmerdaten:

Kostenträger/Unternehmen

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail	Ausweisnummer (Personalausweis oder Reisepass)

Geburtsdatum	Geburtsort

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer Waffensachkunde (gem. § 7 WaffG) dieser Anmeldung bei.

Meldeschluss schriftlich jeweils 14 Tage vor Lehrgangsbeginn / Posteingang.

Ich melde mich verbindlich unter Anerkennung der „**Allgemeine Geschäftsbedingungen**“ für Seminare und Weiterbildungsmaßnahmen (SICHERHEITSMANAGEMENT NORD OHG) - www.waffensachkunde-mv.de/anmeldung“ an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen **personenbezogenen Daten** zum Zwecke der Lehrgangsorganisation- und durchführung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ihre Rechte als Betroffener (m/w/d) können Sie einsehen und nachlesen in der Datenschutzerklärung - <https://www.waffensachkunde-mv.de/datenschutz/> . Auf Ihren Wunsch hin werden wir sie Ihnen auch aushändigen oder zusenden.

Ich verpflichte mich nach Anmeldung die Kursgebühr direkt auf das Konto der OstseeSparkasse Rostock, IBAN: DE68 1305 0000 0200 0783 13, BIC: NOLADE21ROS zu überweisen. Bitte geben Sie bei der Überweisung stets ihren Namen und die Seminar – oder Weiterbildungsbezeichnung an! Das ANMELDEFORMULAR bitte per Post oder Mail (info@dtm-mv.de) an uns senden!

Datum	Unterschrift des Teilnehmers (m/w/d)