

	SCHIESS-LEITER/-AUSBILDER KURZ- UND LANGWAFFE Wach- und Sicherheitspersonal	Erstellungsdatum	02-01-2019
		Erstellt von	Goede
		Seite	1 von 1

RG CONSULT

Inhaber: Ralf Goede
Bereich Weiterbildung
Birkenholt 5
18107 Lichtenhagen-Dorf

Telefon: + 49 (0) 381 877-29542

Fax: + 49 (0) 381 877-22700

E-Mail: info@dtm-mv.de

Internet: waffensachkunde-mv.de

ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Termin	875,00 € (inkl. 19% MwSt.) Preis
--------	-------------------------------------

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) und einen Tätigkeitsnachweis (Sicherheitswirtschaft) dieser Anmeldung bei.

Meldeschluss schriftlich jeweils 14 Tage vor Lehrgangsbeginn / Posteingang.

Ich melde mich verbindlich unter Anerkennung der „**Allgemeine Geschäftsbedingungen**“ für Seminare und Weiterbildungsmaßnahmen (RG CONSULT – Inhaber: Ralf Goede) - 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 - www.waffensachkunde-mv.de/j/privacy . 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)
-------	--------------------------------------