

BEHÖRDENTRAINING.DE

Ansprechpartner: Herr Axel Makus
Mehrower Straße 8 b
D-16356 Ahrensfelde

Mobil: + 49 (0)151-20 75 40 26

E-Mail: kursanfrage@gmx.de
Internet: behoerdentraining.de

Teilnahmeanmeldung

(Bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen)

Kurs-, Trainings-, Veranstaltungsbezeichnung

Termin | Datum Preis | Gebühr EUR

Teilnehmerdaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefonnummer (Mobil)

E-Mail

Arbeitgeber: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine verbindliche Anmeldung zur hier genannten Veranstaltung, die Kenntnisnahme der DATENSCHUTZERKLÄRUNG (TRAINING | ANMELDUNG | REGISTRIERUNG) und erkenne die mir vollständig bekannten „Vertragsbedingungen Training (VBT)“ des Veranstalters, hier der: BEHÖRDENTRAINING.DE (auch: BEHÖRDENTRAINING), D-16356 Ahrensfelde, Mehrower Straße 8 b, vollumfänglich an. Hinweis zum Datenschutz: BEHÖRDENTRAINING.DE verarbeitet Ihre Anmelde Daten zur Abwicklung des abgeschlossenen oder des abzuschließenden Vertragsverhältnisses. Die Datenweitergabe erfolgt an den mit der Schulung beauftragten Instruktor. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage DSGVO Art. 6 Abs. 1 b. Die ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://behoerdentraining.jimdosite.com/download/>. Wir weisen darauf hin, dass BEHÖRDENTRAINING.DE mich im Nachgang künftig per E-Mail über neue Trainingsformate informiert. Ich habe jederzeit die Möglichkeit dem kostenfrei zu widersprechen, z.B. per E-Mail. Es entstehen Ihnen keine anderen Kosten als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen (Kosten Ihres Internetanschlusses).

Datum: _____

Unterschrift d. Teilnehmer*in: _____