



Anmeldebogen

Seminar Arbeitssicherheit

Seminartitel _____

von _____ bis _____

Bitte füllen Sie die Teilnehmerdaten digital in Druckbuchstaben aus. Sollten Angaben fehlen, kann es zu Verzögerungen in der Bearbeitung kommen. Sollten sich Angaben ändern, teilen Sie uns diese bitte unmittelbar mit. Vielen Dank!

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |

Hiermit melde ich die o. g. Teilnehmer zur o. g. Schulung an.

Mir ist bekannt, dass sich die SVG Niedersachsen/Sachsen-Anhalt eG vorbehält, einzelne Termine bei zu geringer Teilnehmerzahl abzusagen. Ebenfalls ist mir bekannt, dass bei Nichtteilnahme 50 % des ursprünglichen Betrages in Rechnung gestellt wird. Diese Summe entfällt bei Abmeldung bis spätestens 14 Tage vor Schulungstermin.

Die vorstehenden Daten werden im Rahmen dieser Veranstaltung zum Erstellen des Nachweises über die Teilnahme erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Veranstalter verpflichtet sich, die Daten zu keinen anderen Zwecken zu verwenden. Dieser Nutzung kann der Betroffene jederzeit widersprechen.

Der Teilnehmer (m/w) willigt ausdrücklich ein, dass seine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinbarung und Erfüllung der vertraglichen Leistungen und damit ggf. verbundener zusätzlicher Services (z. B. Erinnerungsservice, Vorhalten von Nachweiskopien) verarbeitet werden und Dritte (Partner oder Dienstleister der SVG) Empfänger dieser Daten sein können.

Diese Einwilligung gilt ausdrücklich auch für besondere Kategorien personenbezogener Daten, insb. solche zur Gesundheit, soweit diese für den Vertragsgegenstand (z. B. Führerscheinbeantragung) erforderlich sind. Die anhängende Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift + Firmenstempel

Sie erhalten nach Eingang der Anmeldung eine Bestätigung per Post oder, wenn gewünscht, auch per Fax oder E-Mail. Bitte geben Sie dazu die benötigten Kontaktdaten an.

Ansprechpartner _____

E-Mail _____

Fax _____