

ANMELDUNG per FAX 05251 2908 29

Titel

Termin Sem.-Nr.

Dies ist eine Firmenanmeldung Privatanmeldung

Anrede

Vorname

Nachname

Geburtsdatum*

* zur Zertifikatserstellung und aus steuerrechtlichen Gründen notwendig

Beruf und

berufliche Tätigkeit

Private Daten

Straße und Nr.

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon
Mobilnummer

Daten der Einrichtung/Firma

Name der
Einrichtung/Firma

Straße und Nr.

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

E-Mail für digitale

Rechnungsstellung

oder abweichende

Rechnungsanschrift

Datenschutzhinweise:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Zusammenhang mit meiner Anmeldung personenbezogene Daten für die Teilnehmerverwaltung gespeichert werden. Diese Daten unterliegen den Bestimmungen der Datenschutzgesetze, insbesondere dem KDG. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.invia-akademie.de/allgemeines/datenschutz/>.

Mit dieser Anmeldung treten die AGB der IN VIA Akademie in Kraft, in denen auch die Rücktrittsbedingungen geregelt sind.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen

Ich buche zusätzlich: Übernachtung mit Frühstück

Datum _____ Unterschrift _____