

Anmeldung

Titel/Veranstaltung:

Termin:

Personaldaten

Einrichtung:

Vorname, Name:

Telefon:

Fax Nr.:

Straße, PLZ, Wohnort:

E-Mail:

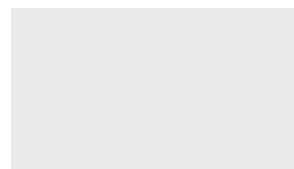
Verpflegung (sofern im Programm ausgewiesen/siehe jeweilige Ausschreibung)

- ☐ Normalkost ☐ Vegetarische Kost ☐ Vegane Kost

Rechnungsempfänger Ohne Angabe keine Bearbeitung möglich

- ☐ Träger (Ortsverein / Kreisverband / Einrichtung: Stempel erforderlich)
☐ Privat (DRK-Mitarbeiter: Stempel erforderlich)
☐ Privat

Datum, Unterschrift vom Kostenträger



Stempel (DRK/Einrichtung)

Abweichende Rechnungsadresse:

Träger (s.o.), ggf. Kostenstelle, Straße, PLZ, Ort:

- ☐ Ich stimme einer Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Teilnehmer*innen zu, um Fahrgemeinschaften bilden zu können. Diese Einwilligung wird freiwillig erteilt. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen dem DRK-Landesverband Schleswig-Holstein e. V. gegenüber widerrufen.

Ihre Anmeldung oder organisatorische Fragen senden Sie bitte per E-Mail an:

fortbildung@drk-sh.de

Datum, Unterschrift Teilnehmer/-in

Mit der Anmeldung zur Aus- und Fortbildung erkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzverordnung an. Zudem stimmen Sie zu, dass vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung, welche Vertragsbestand ist, begonnen werden kann und Ihnen ist bewusst, dass Sie bei vollständiger Erbringung der Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist Ihr Widerrufsrecht verlieren. Nähere Informationen über die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erhalten Sie unter: [Allgemeine Geschäftsbedingungen](#) und [Datenschutz](#)