

Bildungswerk des
Bayerischen Bezirktags
Klosterring 4
87660 Irsee

Fax: +49 (0)8341 906-605
E-Mail: info@bildungswerk-irsee.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Kurs an:

Kurs Nr. /26 Titel:
vom bis

☐ inkl. Unterkunft und Verpflegung oder ☐ inkl. Verpflegung

.....
Titel / Vorname / Name

.....
Beruf / Funktion

Korrespondenzadresse:

.....
Institution (keine Angabe bei privater Anmeldung)

.....
Abteilung (keine Angabe bei privater Anmeldung)

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Vorwahl / Telefon

.....
Mobil

.....
E-Mail

Rechnungsadresse: siehe oben ☐ folgende Adresse ☐

.....
Name / Institution

.....
Abteilung

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

Ja, ich habe die Allgemeinen Teilnahme- und Geschäftsbedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Mit der Verarbeitung und Nutzung meiner Daten gemäß Datenschutzbestimmungen für Teilnehmende bin ich einverstanden. Die Information nach Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift