

Anmeldung zu Veranstaltungen der Schule für Helfer, Führungs- und Leitungskräfte

Entsendende Stelle:

Ansprechpartner: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Teilnehmerdaten:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email-Adresse: _____

Veranstaltungsdaten:

Titel der Veranstaltung: _____
Datum der Veranstaltung von _____ bis _____
Veranstaltungsnummer: _____

Übernachtung und Verpflegung:

Übernachtung: ja nein

Vegetarische Kost: ja nein

Sonstige Kostformen: _____

Allergien: _____

Teilnahmebestätigung und Kostenübernahme:

Die gemäß Veranstaltungsausschreibung ausgewiesenen Teilnahmegebühren werden übernommen

Vom Teilnehmer / Teilnehmerin von der entsendenden Stelle

Die zu berechnenden Ausfallkosten bei kurzfristiger Absage bzw. unentschuldigtem Fehlen wurden den auf Seite zwei abgedruckten Teilnahmebedingungen entnommen und werden durch den Kostenträger mit Unterschrift uneingeschränkt akzeptiert.

Ich / Wir bestätigen, dass der o.g. Teilnehmer:

- Für die Teilnahme an der o.g. Bildungsveranstaltung geeignet ist.
- Damit einverstanden ist, dass der DRK Landesverband Nordrhein e.V. die o.a. Personendaten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert, verarbeitet und über sein Seminarprogramm informiert.
- Die AGB gelesen und akzeptiert hat.

Datum: _____ **Name in Blockschrift:** _____

Unterschrift und Stempel: _____