

Anmeldung zur Rezertifizierungsfortbildung ICW (8 Punkte) am 26.06.2023

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular ausgefüllt und signiert per E- Mail bis zum 18.06.2023 an: [info@bbzbevern.de](mailto:info@bbzbevern.de)

### **Teilnehmende Person**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzerklärung durch BBZ Bevern erfasst und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung zur Erfassung meiner personenbezogenen Daten jederzeit widerrufen kann.

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr nach Eingang der Rechnung bitte innerhalb von 7 Tagen.

Die Teilnahme an der Fortbildung kann nur nach Eingang der Seminargebühren vor Seminarbeginn garantiert werden

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kostenübernahmeerklärung / Rechnungsempfänger

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum / Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_