

Anmeldung zu Veranstaltungen des DEZ



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Titel der Veranstaltung: _____
Veranstaltungsnummer: _____
Veranstaltungsort: _____
Termin: _____

Bitte geben Sie Ihre Daten vollständig an, mindestens jedoch die Felder mit *.

1. Persönliche Daten

***Anrede:** Frau Herr

***Name:** _____

***Vorname:** _____

Titel: _____

Geburtstag: _____

***Beruf:** _____

2. Träger, anmeldende Stelle

***Firma, Institution:** _____

Abteilung: _____

Funktion: _____

***Straße / Nr.:** _____

***PLZ / Stadt:** _____

Land: _____

3. Dienststelle

(Bitte geben sie die Dienstanschrift nur an, wenn diese von der Trägeranschrift abweicht)

Dienststelle: _____

Abteilung: _____

Funktion: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Stadt: _____

Land: _____

Dienstlich zu erreichen unter:

*Telefon: _____

Fax: _____

E – Mail: _____

4. Privatanschrift

*Straße / Nr.: _____

*PLZ / Stadt: _____

Land: _____

Privat zu erreichen unter:

*Telefon: _____

*Fax: _____

*E – Mail: _____

*Rechnung an

Anschrift unter 2. 3. 4.

*Eine Eingangsbestätigung dieser Anmeldung soll an folgende E-Mail Adresse gesendet werden:

5. Teilnahmebeiträge

Die Teilnahmebeiträge umfassen die Veranstaltungskosten des DEZ, die an das DEZ zu zahlen sind. Die Veranstaltungskosten sind sofort nach Eingang der Rechnung fällig.

6. Anmeldebestätigung

Nach Eingang der Anmeldung erhalten sie eine Eingangsbestätigung. Die Auswahl der Teilnehmer/innen erfolgt unmittelbar nach Anmeldeschluss. Ich willige ein, dass die Anmeldeinformationen für Zwecke der Teilnehmer- und Adressverwaltung verwendet werden. Eine Weitergabe des Namens, Anschrift und Telefonnummer erfolgt an die Teilnehmer/innen der Veranstaltung, um Fahrgemeinschaften zu bilden. Die Bearbeitung der Anmeldeinformationen erfolgt nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes.

*Einverständnis:

- Ich erkläre mich mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für die Anmeldung an dieser Veranstaltung einverstanden.

*AGB

- Für die Anmeldung zur Veranstaltung gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die ich hiermit akzeptiere.

Unterschrift

Datum

Bitte senden an:

Deutsches Enneagramm Zentrum
- Veranstaltungsmanagement –
Kiefernweg 7
38855 Wernigerode