

Vertrag

Veranstaltung:

Datum/Zeitraum:

Teilnahmegebühr:

Veranstaltungsort:

Persönliche Angaben der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Vor- und Nachname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon (mobil, privat):

E-Mail:

geboren am:

in:

Berufsabschluss:

BerufspraxisJahre, als

BerufspraxisJahre, als

Es gelten die Leistungsbeschreibung sowie die Teilnahme- und Vertragsbedingungen der Sächsischen Bildungsgesellschaft für Umweltschutz und Chemieberufe Dresden mbH (Anlagen 1 und 2).

Ich melde mich hiermit verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Erklärung Kostenübernahme Dritter:

Name/ Unternehmen:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon/ Ansprechpartner:

E-Mail :

Datenschutz- und wettbewerbsrechtliche Einwilligung:

Ihre Daten werden zum Zwecke der Vertragsabwicklung verarbeitet.

Ich willige ein, dass die Veranstalterin meine o.a. Daten zur Information über das Weiterbildungsangebot und Veranstaltungen der SBG Dresden per E-Mail verwendet. Diese Einwilligung kann unter o.g. Adresse der SBG Dresden jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Beachten Sie bitte die Pflichtinformationen nach Art. 13 DSGVO am Ende dieses Dokuments.

Ort, Datum

Unterschrift Dritter /Stempel

Seite 1 von 1