



Anmeldung

DRK-Schwesterenschaft Krefeld e.V.
Akademie
Jacob-Lintzen-Str.3
47807 Krefeld

Tel: 02151/ 5897- 0 oder 02151/ 5897-58 oder 02151/5897-12
Fax: 02151/ 5897 – 39
Mail: hurdalek@drk-schwesterenschaft-kr.de oder seiffert@drk-schwesterenschaft-kr.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für _____

am _____ ODER von _____ bis _____ an.

Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ, Ort	
Tel. privat	Fax privat
E-Mail-Adresse	
Rechnungsadresse: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

Ihre Einrichtung

Institution	
Beruf	
Abteilung	
Straße/Hausnummer	
PLZ, Ort	
Tel. dienstlich	Fax dienstlich
Rechnungsadresse: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

Eine Stornierung erfordert eine Bearbeitungsgebühr von 50 € und muss uns bis spätestens 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung in schriftlicher Form vorliegen. Bei Rücktritt zu einem späteren Zeitpunkt wird die volle Kursgebühr berechnet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Kursverwaltung gespeichert werden. Der Umgang mit meinen Daten unterliegt dem Datenschutzgesetz. Ich kann jederzeit der Verwendung meiner personenbezogenen Daten widersprechen.

☐ Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten auch zur Information über zukünftige Seminarangebote verwendet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel;