

Anmeldungsformular für Online Seminare

Fachbereich Gesundheit und Soziales – Betreuungskräfte



Voraussetzung sind eine intakte Internetverbindung und geeignete Software, sowie eine aktuelle E – Mail Adresse. Bitte prüfen vor der Anmeldung!

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar Nr. an.

Titel

Am um

Vorname
Nachname

weiblich männlich

Kunden Nr.

(Wir legen eine Kartei zur optimalen Nachweisdokumentation an)

Kurs – Beitrag:

Rabatt – Code:

Private Anschrift

Straße
(PLZ) Ort

Tel. privat dienstlich
Fax.

E – Mail

Geburtsdatum

Beschäftigungsverhältnis

Arbeit-nehmer/in Interessiert Ehrenamt Selbständig

vollzeitbeschäftigt teilzeitbeschäftigt

Ausgeübte Tätigkeit

Ehrenamtliche Tätigkeiten

....in anderen Zusammenhängen :

Mich interessiert das Seminar, weil

Bitte die Anmeldung an

Pflegeberatung-uelzen@gmx.de

oder

Stadenser Str.13, 29559
Wrestedt

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahme Regelungen akzeptiere.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben nach §§ 4 Abs. 1 i.V.m. 28 Abs. 2 Nr. BDSG „zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation und weiteren Bildungsplanungen“ und meinem Bildungsträger mithilfe der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Bestimmungen zum Datenschutz werden selbstverständlich eingehalten. Die Bedingungen vom Portal „Zoom“ sind deren Web Seite zu entnehmen und hiermit gleichfalls akzeptiert.