

ANMELDUNG

e du.care

Sekretariat: Laura Scheuren

Bonhoefferstraße 13a · 47138 Duisburg

Tel.: 0203 410-1066; Fax: 0203 410-1075; Email: info@educare-duisburg.de

edu.care

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kurs-Nummer	
Kurs-Titel	
Kurs-Termin	
Kurs-Gebühr	
Kurs-Teilnehmer/in	
Berufsbezeichnung	
Dienstadresse Name/Adresse der Einrichtung und WB, Telefon des WB	
Privatadresse Straße/Hausnummer PLZ/Ort, Telefon, Email	
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> Dienstadresse <input type="checkbox"/> Privatadresse

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten für Fortbildungsinformationen genutzt werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine **Email-Adresse** an Dozenten im Falle einer **Online-Schulung** oder Hybridveranstaltung weitergegeben werden darf.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum:

Datum:

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Die Teilnahmebedingungen finden Sie auf der Rückseite dieser Anmeldung