

---

## LEHRGANGSANMELDUNG

---

Lehrgang: .....

Beginn : .....

Vollzeit

Teilzeit

berufsbegleitend

---

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum : .....

Adresse: .....

E-Mail- Adresse .....

Telefon: .....

Beruf: .....

Arbeitgeber .....

(PLZ).....(Firmensitz).....

ich bin mit der Zusendung von Kursinformationen auch nach Kursende einverstanden

Rechnung:  privat

Firma

---

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum o.g. Lehrgang an und erkenne die umseitig abgedruckten Teilnahmebedingungen und ausdrücklich die gültige Datenschutzerklärung an.

Für Bildungsmaßnahmen, Prüfungen und Zertifizierungen nach DVS-PersZert erkenne ich darüber hinaus die ausgehändigten Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Prüfung und Zertifizierung von Personen der DVS-PersZert, Düsseldorf an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift