
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