

Anmeldung

Absender:

An das
StudienInstitut Niederrhein
Königstraße 170

Verwaltung _____

Fachbereich/Amt _____

47798 Krefeld

Straße _____

(oder per Fax: 02151/861375)

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Seminar-Nr.:	Thema:	Termine:

Folgende Beschäftigte werden zu der o. g. Veranstaltung angemeldet.

Name, Vorname	Telefon (dienstlich)	Telefon (Handy oder Privat - falls kurzfristiger Anruf notwendig ist)	E-Mailadresse

Es ist bekannt, dass bei einem Rücktritt ab 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn die komplette Seminargebühr zu entrichten ist.

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zwecke der Seminarteilnahme genutzt werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann ohne Angaben besonderer Gründe jederzeit schriftlich widerrufen werden. S.I.N.N nutzt die Daten unter Beachtung der Vorgabe der EU-DSGVO zur Nutzung und Verarbeitung.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Die Einladung erfolgt per E-Mail. Bitte geben Sie unbedingt die E-Mailadresse der Teilnehmenden an.

Haben Sie noch Fragen?

Wir informieren Sie gerne unter den Rufnummern 02151 861370 oder 861388.