



Anmeldeformular

Kurs-Nr. _____ Kurs-Datum _____

Kurstitel _____

Angaben zur Firma

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Angaben zur teilnehmenden Person

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Mobiltelefon _____ Erhalt von Nachrichten per WhatsApp ja nein

E-Mail _____

Rechnungsstellung an

Firma

Kursteilnehmer*in

Übernachtung inkl. Halbpension

ja

nein

Auf die Kursgebühren entfällt gem. §19 Ab. 1 UStG keine Umsatzsteuer. Die Vergabe der Kursplätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung. Wir behalten uns vor, die Kurse bei Unterschreiten der Mindestteilnehmendenzahl oder aus anderen Gründen abzusagen. Ferner behalten wir uns vor, Termine, Referent*innen und Veranstaltungsorte zu ändern.

Ich habe die Kurs- und Stornierungsbedingungen gelesen und akzeptiere diese.

Ich stimme zu, dass meine Angaben für die Bearbeitung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden. Der Umgang mit persönlichen Daten erfolgt gemäß den rechtlichen Vorgaben (DSGVO). Detaillierte Informationen können unserer Datenschutzerklärung entnommen werden.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an kontakt@vita-cum-morte.de widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift