

IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Bereich Aus- und Weiterbildung
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Anmeldung zum Lehrgang „Betrieblicher Datenschutzbeauftragter“ (IHK)

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Lehrgang „Betrieblicher Datenschutzbeauftragter“ an.

Gewünschter Lehrgangstermin: _____

Hinweise zum Rücktritt vom Lehrgang und zu Teilnahmekosten:

Ihre Anmeldung zu einem bestimmten Termin ist verbindlich, wenn der Termin schriftlich von der IHK bestätigt wurde. Nach der Anmeldung ist ein Rücktritt vom Lehrgang nur schriftlich möglich. Die Teilnahmekosten in Höhe von **890,00 Euro** werden vor Lehrgangsbeginn fällig.

Hinweise zum Datenschutz:

Zum Zwecke der Prüfungsabwicklung dürfen die personenbezogenen Daten der Teilnehmer bei der IHK unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Regelungen verarbeitet und gespeichert werden. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und statistisch ausgewertet werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Hinweise zu den Teilnahmekosten, zum Rücktritt und zum Datenschutz sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer/in

Rechnungsanschrift:

Lehrgangsteilnehmer/in

Unternehmen/Institution:

Unternehmen/Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel