



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

Anmeldung

zum Seminar: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Seminar

am _____ an.

Hinweise zum Rücktritt vom Seminar 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 Seminar nur schriftlich möglich. Die Teilnahmekosten werden vor Seminarbeginn fällig.

Hinweise zum Datenschutz:

Zum Zwecke der Abwicklung 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 zum Datenschutz sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Seminarteilnehmer/in

Rechnungsanschrift:

Seminarteilnehmer/in

Unternehmen/Institution:

Unternehmen/Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel