**Ferienfahrschule Zöllner GmbH**
Zähringerallee 129
32425 Minden

**Tel:. 0571/64622-113**
**Fax: 0571/64622-119**
**anmeldung@bzzoellner.de**

## Verbindliche Anmeldung

hiermit melde ich mich / folgenden Teilnehmer verbindlich zu folgender Schulung an:

| Bezeichnung | Datum | Ort | Gebühr |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ist die für die Durchführung angegebene Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht, kann die Schulung an einem anderen Standort durchgeführt werden bzw. entfällt. Bei Überbelegung entscheidet der Eingang der Anmeldung.

**Teilnehmer/in:** *Pflichtfelder

**Der Teilnehmer muss bei der Schulung ein Lichtbildausweis vorlegen**

*Name, Vorname: _____

*Straße, Nr.: _____

*PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

*Geburtstag _____ *Geburtsort: _____

E-Mail: _____

**Rechnungsempfänger/in:** ☐ **siehe Teilnehmer**

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Datenschutz und Berichtspflichten**
Zur Erhebung Ihrer oben genannten Daten sind wir gesetzlich verpflichtet. Selbstverständlich unterliegen Ihre Daten dem Datenschutz. Wir geben Ihre Daten nur weiter, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind oder Sie uns Ihr Einverständnis dazu erteilt haben. Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die von uns gespeicherten Daten.
Wir unterliegen ggf. gegenüber Ihrem Kostenträger (z. B. Arbeitgeber) einer Nachweispflicht, d.h. dass wir am Ende der Maßnahme verpflichtet sind über Ihre Teilnahme zu berichten. Im Rahmen der Berichtspflicht kann der Kostenträger auch eine Kopie Ihres Teilnehmerzertifikats anfordern, hierzu erklären Sie sich durch Ihre Unterschrift einverstanden. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, wenden Sie sich bitte direkt an den Dozenten.

_____, den _____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift und Stempel)