

## Verbindliche Anmeldung

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

Bezeichnung	Datum	Ort	Betrag
Gabelstapler 3 Tage			271,46 €

Die Schulung wird in den jeweiligen Schulungsräumen an dem gewählten Standort im Rahmen einer Vollzeit Schulung (08:00 Uhr bis 16:00 Uhr) durchgeführt.

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.

Zur Erstellung des Ausweises benötigen wir ein Lichtbild.

**Mindestalter 18 Jahre**

**Daten Teilnehmer/in:** (\*Pflichtfelder)

\*Familienname: \_\_\_\_\_  
\*Geburtsname: \_\_\_\_\_  
\*Vorname(n): \_\_\_\_\_  
\*Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
\*PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
\*Geburtsstag \_\_\_\_\_ \*Geburtsort (Stadt): \_\_\_\_\_  
Telefon + E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Datenschutz und Berichtspflichten**

Die personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen von teilgenommenen Schulung(en) erhoben und für die Datenübermittlung an das Online-Register des Kraftfahrtbundesamts weitergeleitet.

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die von uns gespeicherten Daten.

**Rechnungsempfänger/in:**  siehe Teilnehmer

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
E-Mail Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
E-Mail für Rechnungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kostenträger + Stempel)