ANMELDUNG



FÜR EINE HERZ-LAG FORTBILDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und auswählen)

FARTRI	BILLAFALTILB	LIZENZVERLANGERI	
	11 K / 2 K /	/ L	INI
	1	I IZ CINZ VENI AINLIENI	,,,,,,
	D 0 1 1 0 E 1 1 E 0 1 1		

□ 15 UE-FORTBILDUNG:
□ 8 UE-FORTBILDUNG:
Die aktuellen Kursgebühren und Rücktrittsbedingungen finden Sie auf unserer Homepage unter dem folgenden Link: https://www.herzgruppen-lag-bayern.de/images/files/kursgebuehren.pdf
DATEN TEILNEHMER*IN
Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
E-Mail (bitte private E-Mail angeben):
Telefon/Mobil:
Geburtsdatum:
Persönliches Mitglied der Herz-LAG Bayern: ja □ nein □
ZAHLUNGSDATEN
□ Selbstzahlerin (Rechnungsempfängerin s. o.)
□ Abweichende Rechnungsadresse → bitte füllen Sie untenstehende Felder aus

ANMELDUNG



FÜR EINE HERZ-LAG FORTBILDUNG

ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE			
Verein/Arbeitgeber*:			
Adressdaten*:			
E-Mail:			
Mitglied der Herz-LAG Bayern: ja \square nein \square			
*Pflichtfeld, falls Rechnungsadresse abweichend von TeilnehmerIn			
FAHRGEMEINSCHAFT			
Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung der Bildung von Fahrgemeinschaften für den von mir gebuchten Kurs, meine Daten (Name, Vorname, PLZ/Wohnort, Telefonnummer) an die weiteren Interessenten an einer Fahrgemeinschaft per E-Mail weitergeleitet werden.			
ja □ nein □			
Ich habe die gemäß der <u>aktuell gültigen EU-Datenschutzgrundverordnung verpflichtenden Informationen zur Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten</u> in der Herz-LAG Bayern, die Bestandteil dieser Kursanmeldung sind, zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Des Weiteren erkenne ich die <u>AGB</u> sowie die <u>Kursgebühren und die Rücktrittsbedingungen</u> an.			
Ort, Datum Unterschrift			
Ihre Kursanmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung durch unsere Geschäftsstelle verbindlich.			
Stand: 10/2025			