

Anmeldung BdB e.V.
Landesgruppenfortbildung

ipb: Fax : 040/3862903-10

ipb Mail: kontakt@ipb-weiterbildung.de

Bitte zurückfaxen oder per Mail
zurücksenden bis zum
20.03.2017

Ich nehme an der Fortbildungsveranstaltung

„Digitale Kommunikation und Datenschutz im Betreuungsbüro 2017.1“

am: **29.03.2017**

in: Raum 1(DASA) Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin, Friedrich-Henkel-Weg 1-25, 44149 Dortmund

teil.

Ich zahle für die Fortbildung:

- Den Beitrag für Mitglieder € 70,00
 Den Beitrag für Nichtmitglieder € 95,00

Ich bin damit einverstanden, dass das ipb auf meine BdB- und QR-Mitgliedsdaten zugreift, um die Seminargebühren zu berechnen.

Absender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name:

Tel/Fax.:

E-Mail:@.....:.....

Anschrift:

Mitgliedsnummer:.....

Seite 2 zur Anmeldung: Fortbildung am: 29.03.2017 in Dortmund

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den BdB e.V., den von mir zu entrichtenden Teilnahmebeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Vorname, Name

Anschrift

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Stornierungsregelung: Der Teilnehmerbeitrag wird in voller Höhe fällig, wenn Sie sich zu spät, das heißt erst innerhalb einer Woche vor Veranstaltungsbeginn, abmelden. Bei einer Absage wegen Krankheit erfolgt eine Erstattung nur gegen einen entsprechenden Nachweis.

Die obigen Angaben werden nach § 28 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet.