

Anmeldung

zur Staplerausbildung gemäß VBG 36 Flurförderzeuge

vom bis

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Sehhilfe: ja nein

Geburtsort: _____ Telefon mobil: _____

Telefon privat: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail: _____

Kostenträger: ja nein _____

Zimmerreservierung/Verpflegung: (zzgl. gesetzlicher MwSt.) lt. aktuell gültiger Preisliste

- Hotel-EZ Hotel/Internat-EZ Vollverpflegung (Frühstück, Mittag- und Abendessen)
 Hotel-DZ Hotel/Internat-DZ Mittagessen

Die Teilnahmebedingungen der DEULA Bayern GmbH habe ich gelesen und verstanden. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der hier angegebenen Daten im Zusammenhang mit der Zusendung von Informationen über das Fort- und Weiterbildungsprogramm sowie von weiteren Fachinformationen, Angeboten und Dienstleistungen der DEULA Bayern GmbH einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer