



Anmeldung externer Teilnehmer*innen für eine Fortbildung bei den SBK

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Fortbildung an:

Fortbildungsnr.: _____

Fortbildungstitel: _____

Fortbildungsdatum: _____

Kursgebühr: _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name/Vorname: _____ (Pflichtfeld)

Straße/Hausnummer: _____ (Pflichtfeld)

Postleitzahl/Wohnort: _____ (Pflichtfeld)

E-Mail: _____ (Pflichtfeld)

Fax: _____

Tel.: privat: _____

Teilnahmebedingungen: Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und melde mich unter Anerkennung dieser Bedingungen an:

Datenschutz: Ich willige ein, dass die Abteilung Fortbildung der SBK Sozial-Betriebe-Köln gemeinnützige GmbH meine personenbezogenen Daten verarbeitet, um die Fortbildung zu organisieren und um mich künftig über ihre Arbeit und ihr Angebot zu informieren. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail gegenüber der SBK widerrufen. Ich erteile diese Einwilligung freiwillig. Auch wenn ich diese Einwilligung nicht erteile, kann ich ohne Nachteile an den Fortbildungsveranstaltungen der SBK teilnehmen. Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung habe ich erhalten und verstanden:

Wenn Sie dienstlich an dieser Fortbildung teilnehmen möchten, benötigen wir folgende Informationen. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Rechnungsadresse:

Name/Firma/Einrichtung: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefonnr. dienstlich: _____ (Pflichtfeld)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wohin Sie den ausgefüllten Antrag
senden, steht in den folgenden
Teilnahmebedingungen