

**Anmeldung: C95 Kurs**

Teilnahmegebühr: EUR\_425,- netto (inkl. Teilnehmerzertifikat)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmer/In:** | | | |
| Nachname: | Vorname: | | Titel: |
| Unternehmen: | | | |
| Adresse: | | | |
| PLZ: | Ort: | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | | |
| Telefon: | E-Mail: | | |
| **Kursdaten:** | | | |
| Kurstermin(e): | | Kursnummer: | |
| Kursort: LOGISCH Kraftfahrer – Ausbildung e.U., Industriestraße 30, 8141 Premstätten | | | |
| **Rechnungsdaten** (Wenn abweichend zur TeilnehmerInnen Information): | | | |
| Unternehmen: | | | |
| Adresse: | | | |
| PLZ/Ort: | | | |
| UID Nummer: | | | |
| Telefonnummer: | | | |
| E-Mail: | | | |
| **Teilnahme-und Stornogebühren:** | | | |
| Bitte beachten Sie, dass die Teilnahmegebühr vor Kursbeginn entrichtet sein muss bzw.  die Teilnahmebestätigung erst nach vollständigem Zahlungseingang ausgefolgt wird.  Stornierung und etwaige Rückerstattung des Kursbeitrages ist nur bei schriftlichem  Rücktritt bis zu 14 Tage vor dem Seminartermin möglich. Erfolgt keine fristgerechte  Stornierung wird der volle Seminarbetrag fällig. Logisch behält sich Kursabsagen vor! | | | |



|  |
| --- |
| **Datenschutz- und Einwilligungserklärung:** |
| Ich bin einverstanden, dass meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet,  gespeichert, aktualisiert und genutzt werden:  Kursorganisation, Erstellung der Teilnehmerlisten und Bestätigung, Kontaktaufnahme mit  den Teilnehmern, Qualitätsmessung und Dokumentation.  Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung  meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für  mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen  kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:  E-Mail: office@kraftfahrer-ausbildung.at  Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten  bei Logisch gelöscht.  Die Datenschutzerklärung und Teilnahmebedingungen des Kurses habe ich zur Kenntnis  genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese ausdrücklich an. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Datum, eigenhändige Unterschrift des/der TeilnehmerIn  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Firmenmäßige Zeichnung (nur wenn die Zahlung nicht durch den Teilnehmenden erfolgt) |

**Ihre Anmeldung senden Sie bitte per**

**E-Mail an: office@kraftfahrer-ausbildung.at :**