LAUSITZER Wirtschafts und Gesundheits AKADEMIE GmbH

# Anmeldeformular

| Datum | Seminar | Mitarbeiter | Geburtsdatum | Qualifikation |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LAUSITZER Wirtschafts und Gesundheits AKADEMIE GmbH

# Rechnungsanschrift

# Kundeneinverständniserklärung

Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich für eigene Zwecke bei uns gespeichert (EU-DSVGO/Bundesdatenschutzgesetz) und bearbeitet.

1. Füllen Sie dieses Anmeldeformular deutlich in Druckbuchstaben aus, damit Ihr Name fehlerfrei auf die Teilnahmebescheinigung übernommen werden kann.

2. Senden Sie die Anmeldung per E-Mail an seminar@lwga.de oder per Post an uns zurück.

3. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung.

☐ Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert.

Ort und Datum

Unterschrift