

Diakonisches Werk Bethanien e.V.
Bildungszentrum (BZ1220000)
Frau Simone Schrader
Aufderhöher Straße 169
42699 Solingen

Bildungszentrum
Simone Schrader
Fon 0212/630750
Fax 0212/630755
bildungszentrum@
diakonie-bethanien.de
QM: C 4.3.1

ANMELDUNG

Hiermit melde ich verbindlich zu folgenden Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen an:

Nr.	Titel	Name(n) der teilnehmenden Person(en)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Falls Sie mehrere Teilnehmer/-innen angemeldet haben, teilen Sie uns bitte die entsprechenden Kontaktdaten (E-Mail-Adresse) mit, um kurzfristige Informationen direkt weiterzugeben.

Rechnungsanschrift	Rechnungsstelle
_____	<input type="radio"/> Teilnehmer/-in
_____	<input type="radio"/> Arbeitgeber
_____	<input type="radio"/> Ich nutze die Förderung über einen Bildungsscheck/bzw. Prämiegutschein
Fon: _____	<input type="radio"/> Ich nutze einen Bildungsgutschein
E-Mail _____	

Wenn Sie an einer Veranstaltung des Bildungszentrums teilnehmen oder an der Anmeldung und Organisation einer solchen Veranstaltung für Ihre Mitarbeiter/-innen oder Kolleg(inn)en beteiligt sind, erheben wir personenbezogene Daten von Ihnen. Das Bildungszentrum erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragserfüllung und ggf. zur Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen, welche auf Ihre Anfrage erfolgen. Die Bereitstellung der von uns benötigten Daten erfolgt in aller Regel schriftlich im Rahmen Ihrer Anmeldung zu einer Veranstaltung des Bildungszentrums. Gängige Wege sind die Anmeldung per E-Mail an das Sekretariat, über das Online-Anmeldeformular auf unserer Homepage, sowie per Fax. Im Falle der Nichtbereitstellung der benötigten Daten kann Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden. Des Weiteren werden wir ggf. im Anschluss an die Vertragsabwicklung die zur Verfügung gestellten Daten zur Bestandskundenwerbung verwenden. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter und nutzen sie auch nicht für sonstige eigene Zwecke. Sie können dieser Verwendung Ihrer Daten jederzeit widersprechen

Datum Unterschrift