

**Berufsbildungsstätte Travemünde der
Handwerkskammer Lübeck
Wiekstr. 5**

23570 Lübeck-Travemünde

Verbindliche Anmeldung

Die Anmeldung ist mit Ihrer Unterschrift verbindlich. Sie sind an die verbindliche Anmeldung bis zum Veranstaltungsbeginn gebunden, sofern Sie vorher nicht wirksam gemäß Ziffer 3 der geltenden Teilnahmebedingungen zurücktreten oder der Veranstalter vor Veranstaltungsbeginn ausdrücklich absagt.

Veranstaltungsbezeichnung	
Veranstaltungsort	Veranstaltungsbeginn

Teilnehmer/in

Name	Vorname
Beruf	Geburtsdatum
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
Telefon privat	Fax privat
Mobil privat	E-Mail privat

Aus unfallversicherungsrechtlichen Gründen benötigen wir von Ihnen folgende Angabe:

Ich besuche die Veranstaltung als ...

A.) Arbeitnehmer/in auf Veranlassung meines Arbeitgebers,

- denn er stellt mich hierfür von der Arbeit frei.
- denn er gewährt mir hierfür zusätzliche Freizeit.
- denn er übernimmt die Kosten der Veranstaltung.

B.) Arbeitnehmer/in auf Eigeninitiative

- berufsfortbildend
- nicht berufsfortbildend, sondern im privaten Interesse

C.) Beruflich Selbständige/r

Bitte ausfüllen, wenn Betrieb Rechnungsempfänger:

Betrieb	Ansprechpartner
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Fax
Ort, Datum	Firmenstempel, Unterschrift Betrieb

Die für diese Veranstaltung geltenden Teilnahmebedingungen (1 Seite) habe ich zur Kenntnisnahme erhalten und erkenne diese mit meiner verbindlichen Anmeldung als Vertragsbestandteil an.

Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten für die Begründung, Durchführung und Abwicklung des Vertragsverhältnisses speichert und verarbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten auch dafür verwendet, mich über aktuelle Fortbildungsangebote zu informieren.

Ort, Datum	Unterschrift Vertragspartner/in
-------------------	--