

**Bildungswerk des
Bayerischen Bezirktags
Klosterring 4
87660 Irsee**

**Tel. +49 (0)8341 906-608, -604
Fax +49 (0)8341 906-605
info@bildungswerk-irsee.de**

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgenden Kurs an:

Kurs Nr./18 Titel:
vom bis

inkl. Unterkunft und Verpflegung **inkl. Verpflegung**

.....
Titel / Vorname / Name

.....
Beruf / Funktion

.....
Institution (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben von Institution und Abteilung)

.....
Abteilung

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Vorwahl / Telefon

.....
Mobil

.....
E-Mail Adresse

Die **Rechnung** bitte an: siehe oben folgende Adresse

.....
Institution (bei privater Rechnung bitte keine Angaben von Institution und Abteilung)

.....
Abteilung

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

Dürfen wir Ihre Daten zur Bildung von Fahrgemeinschaften weitergeben?
Datenschutz ist uns ein ernstes Anliegen. Bitte kontaktieren Sie uns, wenn Sie an einer
Fahrgemeinschaft interessiert sind. Wir geben Ihnen dann gerne Informationen darüber, ob es andere
Teilnehmer aus Ihrem Wohnort-Umfeld gibt.

ja **nein**

Die im Jahresprogrammheft „impulse“ enthaltenen Teilnahmebedingungen und die Datenschut-
erklärung habe ich gelesen. Sie gelten als vereinbart. Ich entbinde dadurch das Bildungswerk der
Haftung.

.....
Datum

.....
Unterschrift