

Bildungswerk des  
Bayerischen Bezirktags  
Klosterring 4  
87660 Irsee

Fax: +49 (0)8341 906-605  
E-Mail: info@bildungswerk-irsee.de

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Kurs an:

Kurs Nr. ....../20 Titel: .....  
vom ..... bis .....

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

.....  
Titel / Vorname / Name

.....  
Beruf / Funktion (freiwillige Angabe)

.....  
Institution (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben)

.....  
Abteilung (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben)

.....  
Straße

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Vorwahl / Telefon

.....  
Mobil

.....  
E-Mail

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

.....  
Name / Institution

.....  
Abteilung

.....  
Straße

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Bemerkungen

Ich gestatte dem Bildungswerk, meine E-Mail-Adresse zur Bildung von Fahrgemeinschaften an interessierte TeilnehmerInnen weiterzugeben. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Der datenschutzkonformen Verwendung der oben genannten Daten stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen (AGB) des Bildungswerks habe ich gelesen. Sie gelten mit meiner Unterschrift als vereinbart.

Die Zusendung von Werbung und Veranstaltungshinweisen kann ich jederzeit widersprechen.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift