



ANMELDEFORMULAR

Bitte zurücksenden an: **+49 345 5246-340** oder **tagungen@slv-halle.de**

Anmeldeschluss: 07. November 2018

Titel, Name Vorname
Abteilung/Funktion
Firma
Straße Ortsteil
PLZ Stadt Land
Telefon Fax
E-Mail

Ich möchte an der Tagung teilnehmen

Tagungsgebühr: DVS-Mitglieder: 330,00,00 € ☐ Nichtmitglieder 390,00,00 € ☐

Die Tagungsgebühren enthalten die Kosten für Tagungsband und Pausenversorgung.

Zusätzlich geben wir eine Teilnehmerliste (Name, Firma, Ort) aus.

Sind Sie mit der Veröffentlichung der Daten auf der Teilnehmerliste einverstanden? ☐ Ja ☐ Nein

Rechnungsadresse
.....
.....

Ich benötige eine Teilnahmebescheinigung ☐ Nein

☐ Ja Geburtsdatum Geburtsort

☐ Ich bestätige, dass ich die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen \(AGB's\)](#) und [Teilnahmebedingungen](#) zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.

☐ Ich bestätige hiermit, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) und [Widerrufsbelehrung](#) gelesen habe und akzeptiere.

☐ Mit der Erhebung/Speicherung meiner eingegebenen Daten zur Bearbeitung meiner Lehrgangsanmeldung bin ich einverstanden.

Möchten Sie weiterhin Informationen zu Angeboten der SLV Halle GmbH erhalten?* Ja ☐ Nein ☐

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von mir gemacht werden und ggf. für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der SLV Halle GmbH genutzt und veröffentlicht werden können.* Ja ☐ Nein ☐

Datum:

Stempel/Unterschrift:

*Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der SLV Halle GmbH jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.