Verbindliche Anmeldung

für einen Kurs an der Kreisvolkshochschule des Altmarkkreises Salzwedel

Teilnehmerdaten:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Tel. privat:*	
Tel. dienstlich:*	
Handy:*	
E-Mail:*	

Altersgruppe (Bitte ankreuzen):*

unter 16	16-17	18-24	25-34	35-49	50-64	65-75	über 75

Antrag auf Ermäßigung: ☐ **ja** ☐ **nein**

Grund: _____

*** freiwillige Angaben**

Sollten Sie am Kurs nicht teilnehmen können, benachrichtigen Sie uns bitte rechtzeitig vor Kursbeginn. Beim Kursleiter sind keine Abmeldungen möglich. Das Fernbleiben vom Kurs gilt nicht als Abmeldung.

Kursdaten

Kurs – Nr.:	
Kurstitel:	
Beginn:	
voraussichtl. Ende:	
Kursort:	
Gebühr:	

Erklärung zur DSGVO

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich die angegebene Kursgebühr zu bezahlen und erkläre meine Einwilligung in die Weitergabe meiner Daten an die zuständige Einrichtung des Landkreises Salzwedel zwecks Rechnungslegung. Ich wurde auf die Bedeutung der Einwilligung, den Zweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie mein Recht und die Folgen der Verweigerung der Einwilligung hingewiesen.

_____ _____

Datum **Unterschrift**