

# Anmeldeformular



**HIERMIT MELDE ICH MICH ZU FOLGENDER VERANSTALTUNG AN:**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an:

LERNSTATT  
Gerloser Weg 70, 36039 Fulda

Tel.: 0661/25181-035, Fax: 0661/25181-135  
Mail: [info@lernstatt-fulda.eu](mailto:info@lernstatt-fulda.eu)  
[www.lernstatt-fulda.eu](http://www.lernstatt-fulda.eu)

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Rechnungsanschrift:

\_\_\_\_\_  
Name / Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Postfach

\_\_\_\_\_  
Sonstige Bemerkungen (bspw. zu Lebensmittelunverträglichkeiten o.ä.)

## Datenschutz

a) Ich bin damit einverstanden, dass meine zur Durchführung des Vertrags benötigten, personenbezogenen Daten erhoben und innerhalb der W-E-G Stiftung & Co. KG elektronisch gespeichert und automatisiert verarbeitet werden. Eine Weitergabe an unberechtigte Dritte erfolgt nicht.

Stimme zu  Stimme nicht zu

b) Ich bin damit einverstanden, dass mir Unterlagen zur Veranstaltung per E-Mail und/oder Post zugesandt werden.

Stimme zu  Stimme nicht zu

c) Ich bin damit einverstanden, per E-Mail und Post über Angebote der LERNSTATT informiert zu werden

Stimme zu  Stimme nicht zu

Es gelten die Teilnahmebedingungen der LERNSTATT der W-E-G Stiftung & Co. KG, insbesondere die Bestimmungen über den Datenschutz gemäß Ziffer 9.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift