

Bitte kopieren Sie dieses Formular und senden Sie es per Post oder per Fax (0511 28000-377) an den DRK-Landesverband Niedersachsen e. V.

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Niedersachsen e. V. – Abt. III/2 Frau Voltmer
Erwinstraße 7
30175 Hannover

Absender _____

DRK Kreisverband/Ortsverein _____

Anmeldung

Aus dem Bereich unseres Kreisverbandes/Ortsvereines melden wir verbindlich an:

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Funktion im DRK: _____

Voraussetzungen erfüllt Voraussetzungen nicht erfüllt

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsort: _____

Beginn: _____ Ende: _____

Rechnungsempfänger: _____
(Bitte vollständige Anschrift)

Verpflegungswunsch: Diabetiker Vegetarisch Ohne Schweinefleisch

Einwilligungserklärung für die Übermittlung meiner persönlichen Daten

Der DRK-Landesverband e. V. arbeitet bei dem o. g. Seminar mit dem/der externen Dozent/in bzw. mit dem beauftragten Institut _____ *) eng zusammen. Dabei wollen und müssen wir datenschutzrechtliche Vorgaben beachten. Für die Übermittlung Ihrer Daten an den Referenten/das Institut benötigen wir Ihre Einwilligung.

Ich willige ein, dass die erforderlichen persönlichen Daten von mir zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung an den durchführenden Dozenten übermittelt werden, damit er/sie mich in allen Fragen zum Lehrgang umfassend beraten und betreuen kann.

Ich erkläre mich mit der Datenübermittlung zu diesen genannten Voraussetzungen einverstanden.

Falls nicht zutreffend, bitte streichen. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

*) Bitte den Namen des Referenten/des durchführenden Instituts aus der Ausschreibung eintragen.

Unterschrift Teilnehmer/in _____

Unterschrift, Stempel Kreisverband/Ortsverein _____