

# Anmeldung für einen Kurs der DBRD Akademie GmbH

Geschäftsstelle Fax: +49 451 30 505 867

Geschäftsstelle Email: sekretariat@dbrd-akademie.de

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_

Kurs-Ort: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_



**Anrede:** \_\_\_\_\_

**Akademischer Grad:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_

**Stadt:** \_\_\_\_\_ **Land:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**DBRD-Mitgliedsnr.:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift, wenn abweichend:**

**Institution:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_

**Stadt:** \_\_\_\_\_ **Land:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Angaben korrekt sind.

Ich gestatte AMLS Deutschland die Nutzung der Daten zur Kursbearbeitung.

Diese Daten dienen ausschließlich zur Kursbearbeitung im Kurs-Management-System von AMLS Deutschland. Eine Weitergabe an Dritte oder eine anderweitige Verwendung erfolgt nicht.

- Hiermit melde ich mich verbindlich und kostenpflichtig zum oben genannten Kurs an.
- Die AGB habe ich gelesen und akzeptiere diese hiermit.
- Ich möchte in Zukunft über Kurse der DBRD-Akademie informiert werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_