

Anmeldeformular für den Fachkundelehrgang EfbV / AbfAEV / AbfBeauftrV

Anmeldung bitte an QUACERT

Per E-Mail: info@quacert.de oder Fax: 07171-99 79 16 99

Folgende Personen melden sich verbindlich zum "QC-EfbV- _____" an:

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Aus Datenschutzgründen bitte wir Sie für jeden Teilnehmenden eine eigene Anmeldung auszufüllen.

Teilnehmenden

Vor-/Nachname/Geb. Datum

Teilnahme nach

EfbV

Private Wohnadresse

AbfAEV

AbfBeauftrV

Bitte ankreuzen

E-Mail-Adresse _____

Sämtliche Daten werden streng vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz ([D-02-18 Datenschutzerklärung](#)). Geburtsdatum und private Wohnadresse müssen in der Teilnehmendenbestätigung nach Vorgaben des Regierungspräsidiums Tübingen vermerkt und für diesen Zweck elektronisch verarbeitet werden.

Wir bieten Ihnen einen Erinnerungsservice an. Wir erinnern Sie, wann Ihre nächste Auffrischung der Fachkunde ansteht.

Wenn Sie den Erinnerungsservice nutzen wollen, dann kennzeichnen Sie die unten stehende Einverständniserklärung.

Einverständniserklärung: Ich möchte den Erinnerungsservice nutzen und bin damit einverstanden, dass meine Daten für den Zweck der Erinnerung an die anstehende Auffrischung der Fachkunde elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Die Teilnehmendengebühr entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Flyer bzw. der Seminarbroschüre. Gebühren verstehen sich zzgl. der gesetzlichen MwSt. Die Gebührenrechnung wird Ihnen vor Beginn der Veranstaltung zugehen. Wir bitten um sofortige Begleichung. Des Weiteren weisen wir Sie darauf hin, dass bei einer eventuellen Absage durch Sie, weniger als 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn bzw. Nichtteilnahme an der Veranstaltung die Gebühr nicht zurückerstattet wird. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 5, die maximale Teilnehmerzahl 20. Wir behalten uns vor, bei Nichterreicherung der Teilnehmerzahl die Veranstaltung abzusagen. Die Gebühren werden Ihnen dann selbstverständlich zurückerstattet. Sollten sich mehr als 20 Teilnehmende anmelden, werden wir einen Ausweichtermin anbieten. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie diese Vereinbarung und ggf. die Einverständniserklärung.

Datum: _____ Unterschrift: _____