

Seminaranmeldung

An das
Bayerische Selbstverwaltungskolleg
Postfach 1124
82241 Fürstfeldbruck
Telefax: 0 81 41 / 353 085

Zum Seminar Nr. _____

meldet sich an

(alternativ Seminar Nr. _____)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen! Felder mit * sind Pflichtfelder!)

*Anrede	
Titel	
*Name	
*Vorname	
*Mandat	
*in Gemeinde	
*Landkreis	
*Regierungsbezirk	
Beruf	
Alter	
*Straße, Hausnummer	
*PLZ, ORT	
*Telefon	
*Übernachtung erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
*Einzelzimmer	(werden mit einem Zuschlag von Euro 12,50 je Tag vergeben) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
*E-Mail	
Teilnahme an früheren Seminaren	<input type="checkbox"/> Grundseminar <input type="checkbox"/> Vertiefungsseminar
Kurzmitteilung	
*Mailing	<i>Ich akzeptiere und willige ein, dass meine Daten für Informationen zu weiteren Seminaren (z.B. Einladung per Mailing) auch in Zukunft verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mündlich, telefonisch, per E-Mail, per Fax oder per Brief widerrufen.</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
*Teilnehmerliste	<i>Ich akzeptiere und willige ein, dass meine Daten zur Erstellung einer Teilnehmerliste mit Weitergabe an die Teilnehmer des gebuchten Seminars verwendet werden.</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

ACHTUNG: Wenn Sie dieses Formular absenden erklären Sie sich mit den nachfolgenden Verfahren der Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden (DSGVO)!

Ich akzeptiere und willige ein, dass meine Daten rechtsverbindlich auf Grundlage von Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung verarbeitet werden.

- Für die Buchung von Zimmer und Verpflegung werden Ihre Daten an das Hotel Post weitergegeben und dort nur für das gebuchte Seminar verwendet.

Datum

Unterschrift