

Seminaranmeldung

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

Zum Seminar Nr. _____
meldet sich an _____ (alternativ Seminar Nr. _____)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen! Bitte alle Felder ausfüllen!)

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	

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.

- Ihre Daten werden auch zur Erstellung einer Teilnehmerliste verwendet, die an die Teilnehmer des jeweiligen Seminars weitergegeben wird.

Datum

Unterschrift