

# INFOS UND SERVICE



## Anmeldung für theoretische Weiterbildungen

Für Ihre verbindliche Anmeldung per Post, E-Mail (info@slv-nord.de) oder Fax (040 359 05-430). Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Frau       Herr

Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers	Vorname
---	---------

Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
---------------------	-----------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Geburtsdatum / Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Personalausweis-Nr. (nur bei DVS-Lehrgängen notwendig)
---------------------------	---------------------	--

Beruf / Titel	ggf. HWK Hamburg Betriebsnr. (Handwerkskarten-Rabatt)
---------------	---

**Rechnungsadresse (falls abweichend)**

Die Zahlungen Dritter, wie z.B. des Arbeitgebers, befreien nicht von der persönlichen Zahlungsverpflichtung.

Rechnungsempfänger	Ansprechpartner
--------------------	-----------------

Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
---------------------	-----------

Telefon	Telefax	E-Mail
---------	---------	--------

Ort, Datum	Unterschrift des Rechnungsempfängers
------------	--------------------------------------

**Lehrgänge/ Seminare**

Lehrgang / Seminar	Beginntermin
--------------------	--------------

Lehrgang / Seminar	Beginntermin
--------------------	--------------

Lehrgang / Seminar	Beginntermin
--------------------	--------------

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für an mich gerichtete Informationen durch die SLV Nord genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. **Ich bestätige, die Teilnahmebedingungen erhalten zu haben.**

Ort, Datum	Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers
------------	---