

Verbindliche Anmeldung

Bitte geben Sie Ihre Daten ein. Die mit einem Stern (*) markierten Felder sind Pflichtfelder, die wir benötigen, um Ihre Anmeldung korrekt bearbeiten zu können.

Titel der Veranstaltung*

Datum der Veranstaltung*

Teilnehmerdaten

Name*, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ*, Ort*

E-Mail*

Telefonnummer*

Aufenthalt

- Übernachtung im Einzelzimmer mit Verpflegung
- Übernachtung im Doppelzimmer mit Verpflegung
- keine Übernachtung

Verpflegungsoption

- Vegetarische Verpflegung

Kostenträger

- DRK-Kreisverband/ Einrichtung/ Sonstige
(dann unten ausfüllen)
- Privatperson/ Teilnehmer/in
(Adresse wie oben angegeben)

DRK-Kreisverband/ Einrichtung/ Sonstige*

Straße, Hausnummer*

PLZ*, Ort*

E-Mail*

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Geschäftsbedingungen der DRK-Bildungszentrum Teterow gGmbH und bin damit einverstanden, dass die DRK-Bildungszentrum Teterow gGmbH meine auf diesem Formular eingetragenen Daten entsprechend unserer Datenschutzerklärung zum Zweck der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.

Datum, Unterschrift

Stempel
(wenn Kostenträger nicht privat)