

## 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.

## Teilnehmerdaten

---

Name\*, Vorname\*

---

Straße, Hausnummer\*

---

PLZ\*, Ort\*

---

E-Mail\*

## Aufenthalt\*

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

## Verpflegungsoption

- Vegetarische Verpflegung

## Kostenträger\*

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

---

DRK-Kreisverband/ Einrichtung/ Sonstige\*

---

Straße, Hausnummer\*

---

PLZ, Ort\*

---

E-Mail\*

---

Ansprechpartner/in

---

Telefon

- Ich akzeptiere die [AGB](#) der DRK-Bildungszentrum Teterow gGmbH.
- Ich bin damit einverstanden, dass die DRK-Bildungszentrum Teterow gGmbH meine auf diesem Formular eingetragenen Daten entsprechend unserer [Datenschutzerklärung](#) zum Zweck der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.

---

Unterschrift

---

Stempel  
(wenn Kostenträger nicht privat)