



Anmeldung

Ausbildungsprogramm 3R Safety & Defense „Protect“®, zertifiziert und QM überprüft durch die IHK Akademie in Ostbayern

Programm Name: _____

Teilnehmer:

Firma und Name, Vorname _____

Geburtsort /-datum _____

Straße Hausnummer _____

Plz/ Ort _____

Telefon _____

E-mail _____

Rechnungsadresse (wenn abweichend)

Firma und Name, Vorname _____

Straße Hausnummer _____

Plz/ Ort _____

Telefon _____

E-mail _____

Die Ausbildung erfolgt in 5 bzw. 6 Modulen (POW) mit jeweils 10 Unterrichtseinheiten a 45 Minuten

Modul 1 am: _____ Modul 2 am: _____

Modul 3 am: _____ Modul 4 am: _____

Modul 5 am: _____ Modul 6 am: _____ POW

Das Veranstaltungsentgelt beträgt 1.400,00€, umsatzsteuerbefreit gemäß § 4 Nr.21a,bb UStG.

Zahlbar auf das Konto VR-Bank Passau eG, IBAN: DE05 7409 0000 0002 5140 01, BIC GENODEF1PA1 des Veranstalters, Roland Rausch (Eingang Kto., 2 Wochen v. Kurs-ginn).

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und Verantwortung.

Ich bestätige hiermit, dass es aus ärztlicher Sicht keinerlei Bedenken gibt, die Ausbildung zu absolvieren.

Hiermit versichere ich, dass keinerlei Vorstrafen/Eintragungen ins Führungszeugnis bezüglich Gewaltdelikten vorliegen und auch kein entsprechendes Gerichtsverfahren anhängig ist.

Ich habe die AGB und das Widerrufsrecht auf der Website www.3r-protect.de des Veranstalters gelesen und bin damit einverstanden.

Ich willige in die Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten, auch für die IHK Akademie in Ostbayern, gemäß Datenschutzerklärung / DSGVO ein.

Ort, Datum

Unterschrift