



## 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 erfolgte 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 1400,00 €, 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 vor Kursbeginn).

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](http://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