

Lehrgangsbezeichnung:
(bitte dem Informationsmaterial entnehmen)

Name: **Vorname:**

Geburtstag: **Geburtsort:**

PLZ/Ort:

Straße, Nr.:

Telefonnummer: **e- Mail:**

Staatsangehörigkeit:

Firma:
(Stempel)

Rechnungsempfänger:

Bitte unbedingt ausfüllen!

Literatur ja nein

Wann war Ihre letzte Schulung?

Arbeiten Sie in einem Entsorgungsbetrieb? ja nein

Teilnahme am Online-Seminar wird gewünscht: ja nein

Einwilligung:

Ich erkenne die AGB (Anhang) des Bildungsträgers (BAV) an und erlaube der BAV die Aufnahme und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der mir bekannten Datenschutzhinweise der BAV.

Ort/ Datum:

Unterschrift: