

## Vertrag

Veranstaltung:

Datum/Zeitraum:

Teilnahmegebühr:

Veranstaltungsort:

### Persönliche Angaben der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Vor- und Nachname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon (mobil, privat):

E-Mail:

geboren am:

in:

Berufsabschluss:

Berufspraxis .....Jahre, als .....

Berufspraxis .....Jahre, als .....

Es gelten die Leistungsbeschreibung sowie die Teilnahme- und Vertragsbedingungen der Sächsischen Bildungsgesellschaft für Umweltschutz und Chemieberufe Dresden mbH (Anlagen 1 und 2).

### Ich melde mich hiermit verbindlich an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/-in

### Erklärung Kostenübernahme Dritter:

Name/ Unternehmen:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon/ Ansprechpartner:

E-Mail :

### Datenschutz- und wettbewerbsrechtliche Einwilligung:

Ihre Daten werden zum Zwecke der Vertragsabwicklung verarbeitet.

Ich willige ein, dass die Veranstalterin meine o.a. Daten zur Information über das Weiterbildungsangebot und Veranstaltungen der SBG Dresden per E-Mail verwendet. Diese Einwilligung kann unter o.g. Adresse der SBG Dresden jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Beachten Sie bitte die Pflichtinformationen nach Art. 13 DSGVO am Ende dieses Dokuments.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Dritter /Stempel

Seite 1 von 1