

Anmeldeformular für Unternehmen

Angaben zum Unternehmen

Name: _____
Anschrift: _____ PLZ & Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ansprechpartner im Unternehmen: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Hiermit möchten wir unsere/n folgende/n Mitarbeiter (w/m/d) zu untenstehender Weiterbildung anmelden.

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Anmeldung zu:

Bezeichnung der Weiterbildung: CNC-Aufbaustufe
Dauer der Weiterbildung (von / bis):

Die Rechnungsstellung erfolgt an o.g. Adresse.

Ort, Datum: _____ Unterschrift / Firmenstempel: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der oben angegebenen personenbezogenen Daten einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur für die Zwecke der für die Arbeit der Winkler Bildungszentrum GmbH unter Einhaltung der Bestimmungen der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt. Ich bin auch damit einverstanden, dass die Daten für die Übersendung von Einladungen zu Beratungsgesprächen und Beginn-Terminen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden und zum Zwecke der Maßnahmendurchführung an beteiligte Dritte weitergegeben werden. Die Daten werden 5 Jahre nach Maßnahmenende von den Systemen gelöscht. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich unter datenschutz@wbzgmh.de widerrufen werden.