ANMELDUNG

FÜR EINE HERZ-LAG FORTBILDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:
(Bitte Zutreffendes ankreuzen und auswählen)

FORTBILDUNGEN ZUR LIZENZVERLÄNGERUNG

☐ **15 UE-FORTBILDUNG:** _____

☐ **8 UE-FORTBILDUNG:** _____

Die aktuellen Kursgebühren und Rücktrittsbedingungen finden Sie auf unserer Homepage unter dem folgenden Link:
https://www.herzgruppen-lag-bayern.de/images/files/kursgebuehren.pdf

DATEN TEILNEHMER*IN

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail **(bitte private E-Mail angeben):**

Telefon/Mobil:

Geburtsdatum:

Persönliches Mitglied der Herz-LAG Bayern: ja ☐ nein ☐

ZAHLUNGSDATEN

☐ **SelbstzahlerIn** *(RechnungsempfängerIn s. o.)*

☐ **Abweichende Rechnungsadresse** → **bitte füllen Sie untenstehende Felder aus**

ANMELDUNG

FÜR EINE HERZ-LAG FORTBILDUNG

ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE

Verein/Arbeitgeber*:

Adressdaten*:

E-Mail:

Mitglied der Herz-LAG Bayern: ja ☐ nein ☐

*Pflichtfeld, falls Rechnungsadresse abweichend von TeilnehmerIn

FAHRGEMEINSCHAFT

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung der Bildung von Fahrgemeinschaften für den von mir gebuchten Kurs, meine Daten (Name, Vorname, PLZ/Wohnort, Telefonnummer) an die weiteren Interessenten an einer Fahrgemeinschaft per E-Mail weitergeleitet werden.

ja ☐ nein ☐

Ich habe die gemäß der aktuell gültigen EU-Datenschutzgrundverordnung verpflichtenden Informationen zur Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten in der Herz-LAG Bayern, die Bestandteil dieser Kursanmeldung sind, zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Des Weiteren erkenne ich die AGB sowie die Kursgebühren und die Rücktrittsbedingungen an.

Ort, Datum Unterschrift

Ihre Kursanmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung durch unsere Geschäftsstelle verbindlich.

Stand: 10/2026