

Anmeldung zum Lehrgang

_____ am _____
Lehgangsname *Lehgangstag*

Hiermit melde ich folgende Personen
 zur Teilnahme verbindlich an:

Die Genehmigung zur Datenspeicherung
 muss von jedem angemeldetem Teilneh-
 mer einmalig vorliegen. (Blatt 2)



1.	<hr/>	<input type="checkbox"/> bereits erteilt
	<i>Name, Vorname</i> <i>Geb.-Datum</i>	
2.	<hr/>	<input type="checkbox"/> bereits erteilt
	<i>Name, Vorname</i> <i>Geb.-Datum</i>	
3.	<hr/>	<input type="checkbox"/> bereits erteilt
	<i>Name, Vorname</i> <i>Geb.-Datum</i>	

Rechnungsempfänger: (Firmenstempel)

Name, Vorname *Tel.-Nr.*

Straße und Hausnummer *PLZ / Ort*

E-Mail-Adresse: _____

Der Rechnungsempfänger ist Mitglied der Schornsteinfeger-Innung in Berlin
 Mitglied des LIV Brandenburg

Teilnahmebedingungen:

1. Die schriftlichen Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.
2. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Entrichtung der Lehrgangskosten im Wege des Lastschriftverfahrens.
3. Die Lehrgänge werden nur bei Erreichen der erforderlichen Teilnehmerzahl durchgeführt. Sollte die erforderliche Teilnehmerzahl nicht erreicht werden,
 - a. können, sofern mehrerer Lehrgänge zum gleichen Thema vorgesehen sind, diese zusammengelegt werden. Die angemeldeten Personen werden darüber informiert;
 - b. ist eine Durchführung des Lehrgangs mit geringer Teilnehmerzahl möglich, wenn die entsprechenden Mehrkosten durch die Teilnehmenden getragen werden. Voraussetzung hierfür ist das Einverständnis aller Teilnehmenden.
4. Die Lehrgangskosten sind mit Anmeldung fällig. Sofern der Lehrgang nicht stattfindet erfolgt die Gutschrift unverzüglich.
5. Am Ende des Lehrgangs wird jedem Teilnehmenden eine Teilnehmerbescheinigung ausgestellt.
6. Gerichtsstand ist Berlin.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Schornsteinfeger-Innung in Berlin verarbeitet die in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Angaben zum Zweck der Durchführung von Lehrgängen und Schulungsmaßnahmen sowie damit im Zusammenhang stehender Geschäftsprozesse auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 b EU-DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an andere Stellen erfolgt ausschließlich zweckgebunden und richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Nutzung der Daten zum vorgenannten Zweck zu. Diese Zustimmung kann jederzeit unmittelbar gegenüber der Schornsteinfeger-Innung in Berlin widerrufen werden; in diesem Fall kann die Teilnahme an Lehrgängen jedoch nicht ermöglicht werden.

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Ebenso haben Sie das Recht auf Berichtigung, Sperrung oder - abgesehen von der vorgeschriebenen Datenspeicherung zur Geschäftsabwicklung - Löschung Ihrer personenbezogenen Daten.

Die Schornsteinfeger-Innung in Berlin wird hiermit widerruflich ermächtigt,
 die Lehrgangskosten mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bitte einmalig
 für Lehrgangs-
 kosten erteilen.
 (Blatt 3)

liegt vor

Ort, Datum

Unterschrift

An die
Schornsteinfeger-Innung in Berlin
Westfälische Straße 87

10709 Berlin

per Mail: info@schornsteinfeger-berlin.de

Absender:

_____	_____
<i>Name</i>	<i>Vorname</i>

<i>Straße und Hausnr.</i>	

<i>PLZ und Ort</i>	
_____	_____
<i>Tel. privat:</i>	<i>Handy privat:</i>

<i>E-Mail-Adresse</i>	
_____	_____
<i>Geburtstag</i>	<i>Geburtsort</i>

Derzeitiger Arbeitgeber:

Meisterbetrieb

Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung

- Ich genehmige und willige ein, dass die Schornsteinfeger-Innung in Berlin, Westfälische Straße 87 in 10709 Berlin, meine personenbezogenen Daten zu Dokumentationszwecken im Rahmen der Weiterbildung / Schulungen dauerhaft speichert, verarbeitet und nutzt. Ich entbinde die Innung von der Pflicht zur Löschung / Sperrung der Daten.
- Dies gilt ausdrücklich auch für Angaben zu der von mir absolvierten Berufsausbildung.

Mir ist bekannt, dass die Schornsteinfeger-Innung in Berlin meine persönlichen Daten und insbesondere die Daten zu der von mir absolvierten Ausbildung erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Die Datenverarbeitung erfolgt zur dauerhaften Dokumentation und ggf. Auskunftserteilung / Bestätigung sowie erforderlichenfalls zur Kontaktaufnahme.

Ich willige in die Datenverarbeitung ein.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann durch schriftliche Mitteilung an die Schornsteinfeger-Innung in Berlin, Westfälische Straße 87 in 10709 Berlin.

- Ich genehmige die Verwendung und Veröffentlichung von Fotos, die im Rahmen oder Anschluss an Veranstaltungen der Schornsteinfeger-Innung in Berlin gefertigt werden.

_____	_____
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>

Nur auszufüllen, wenn der Schornsteinfeger-Innung in Berlin kein **General - Lastschriftmandat** erteilt ist.

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Lehrgangskosten mittels

Gläubiger: Schornsteinfeger-Innung in Berlin,
Westfälische Straße 87 in 10709 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schornsteinfeger-Innung in Berlin (Zahlungsempfänger), **einmalig** die **Kosten für die Teilnahme an einem Lehrgang** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:
(Firmenstempel)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: _____

BIC: _____ **Kreditinstitut:** _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die Schornsteinfeger-Innung in Berlin verarbeitet die in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Angaben zu Zahlungszwecken und damit im Zusammenhang stehender Geschäftsprozesse auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 b und c EU-DSGVO. Die Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift