


Anmeldebogen (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hier mit melde ich mich zum Seminar:		
Seminar-Nr.:		
Termin:		
Thema:		
mit den folgenden Personen an:		
Angaben zu Person 1:		
Vorname + Name		
Straße + Hausnummer		
PLZ + Ort		
Telefon		
E-Mail		
Unterbringung im Einzelzimmer gewünscht (10,00 € Zuschlag pro Nacht)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten zur Ernährung (Religiöse Vorschriften – Unverträglichkeiten/ Allergien – vegane, vegetarische oder für Diabetiker/innen geeignete Ernährung – etc.) Mitteilung bis mind. 10 Tage vor Seminarbeginn, kann sonst nicht mehr gewährleistet werden		
Angaben zu Person 2:		
Vorname + Name		
Straße + Hausnummer		
PLZ + Ort		
Telefon		
E-Mail		
Unterbringung im Einzelzimmer gewünscht (10,00 € Zuschlag pro Nacht)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten zur Ernährung (Religiöse Vorschriften – Unverträglichkeiten/ Allergien – vegane, vegetarische oder für Diabetiker/innen geeignete Ernährung – etc.) Mitteilung bis mind. 10 Tage vor Seminarbeginn, kann sonst nicht mehr gewährleistet werden		
↓ Person 1	DATENSCHUTZHINWEISE:	Person 2 ↓
Die oben zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse) werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen allein zum Zwecke der Durchführung des gebuchten Seminars erhoben.		
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass die PBH mir zukünftig postalisch/ per E-Mail (Unzutreffendes bitte streichen) Informationen zu weiteren Angeboten und Veranstaltungen zusendet.		
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass Fotos, die von mir im Seminarrahmen erstellt wurden, von der PBH zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung in Texterzeugnissen (in Flyern und Programmen) sowie digital (auf der PBH-Homepage und den PBH-Seiten in sozialen Medien) genutzt werden dürfen.		
Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich an die unten angegebene Adresse widerrufen.		
<hr/> Datum, Unterschrift (Person 1)		<hr/> Datum, Unterschrift (Person 2)