

Anmeldeformular für den Basiskurs – SIMUKI

Anmeldung an Margret Bast: Postfach 21 01 15, 56538 Neuwied-Engers,
Tel. 02622-9789481, Fax 02622-9789489, Email: simuki@cv-rlp.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Für den Seminarzyklus _____ (Nummer des Kurses)
in _____ (Veranstaltungsort)

Kontaktdaten des Teilnehmers

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Bundesland _____
Telefon _____
E-Mail _____

Ich verpflichte mich, die Teilnehmergebühr von 100 € direkt zu überweisen, sobald ich eine Bestätigung erhalten habe.

Bankverbindung

Empfänger: Chorverband Rheinland-Pfalz Kooperation
Betreff: Name des Teilnehmers/Kursnummer
Kreissparkasse Rhein-Hunsrück Simmern
IBAN: DE79 5605 1790 0010 0146 94 | **BIC:** MALADE51SIM

Einwilligung zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die Projektleitung folgende Daten (Name, Anschrift, Mailadresse, Telefonnummer, Name der Einrichtung) zur Durchführung des Kurses speichert und aufbewahrt. Die Daten werden nur innerhalb der Projektleitung und des Dozententeams weitergegeben. Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

Ort, Datum

Unterschrift

alternativ: Digitale Signatur