

Teilnahmevereinbarung

für berufsbegleitende Bildungsmaßnahmen mit
Regio Augsburg Wirtschaft GmbH Karlstraße 2, 86150 Augsburg

Titel der Weiterbildung, Datum	
Kosten der Weiterbildung:	_____ € zzgl. MwSt. (die Eigenbeteiligung wird einmalig zu Kursbeginn in Rechnung gestellt)

Teilnehmerdaten: Frau Herr

Name, Vorname	
Position beim Arbeitgeber:	Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an: <input type="radio"/> Oberste Führungsebene (Bsp.: Unternehmensleitung, Prokurist/in, Einrichtungsleitung etc.) <input type="radio"/> Mittlere Führungsebene (Bsp.: Bereichsleitung, Abteilungsleitung, Personalleitung, Pflegedienstleitung etc.) <input type="radio"/> Untere Führungsebene (Bsp.: Teamleitung, Projektleitung, Ausbildungsleitung etc.) <input type="radio"/> Mitarbeiter/in ohne Personalverantwortung
Telefon (beruflich):	
E-Mail (beruflich):	

Firmendaten Arbeitgeber:

Firmenname:	
Rechtsform:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Ansprechpartner/in bei der Firma für Rechnungsstellung (falls abweichend vom Teilnehmer) : Frau Herr

Name, Vorname:	
Telefon, Mail:	

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre im Rahmen der Buchung übermittelten Daten werden von uns zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, für die Produktinformation und zur Kundenpflege genutzt. Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung und -nutzung können Sie jederzeit widersprechen. Ihren Widerruf richten Sie gerne an datenschutz@region-A3.com. Weitere Informationen mit dem Umgang personenbezogener Daten finden Sie online unter team-40.de/datenschutz.

Buchungsbedingungen:

Die Weiterbildung ist kostenfrei stornierbar bis 4 Wochen vor Kursbeginn. Bei späterer Stornierung bleibt die volle Gebühr fällig. Gegen Vorlage eines ärztl. Attests bis zum Starttermin kostenfrei stornierbar.

.....
 Datum, Ort

Unterschrift Teilnehmer