



Kursanmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse bzw. Workshops an.
Name des Teilnehmers:

Rechnungsempfänger:

Rechnungsanschrift:

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen:

Datum und Thema des Kurses:

KFO –Technik Erfahrung ja / nein

Wie haben Sie uns gefunden bitte kreuzen Sie an

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ich habe einen Flyer zugesendet bekommen. | <input type="radio"/> dieser Kurs wurde mir empfohlen |
| <input type="radio"/> Über die Web Seite von Cultus Dentes. | <input type="radio"/> Sonstige: |
| <input type="radio"/> Über KFO-Fortbildung. | |

Mit Ausfüllen und Absenden dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Angaben für die Teilnahme an Kursen und Workshops bei Cultus Dentes verwenden und speichern dürfen.

Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt sofern dies nicht auf Grund geltender Datenschutzvorschriften gerechtfertigt ist oder wir dazu gesetzlich verpflichtet sind.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt freiwillig. Sie sind nicht verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten bereitzustellen. Das nicht Bereitstellen der erforderlichen Daten, hat zur Folge, dass der betreffende Service nicht erbracht werden kann. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner in diesem Formular gemachten Angaben und erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine übermittelten Daten (Name d. Teilnehmers, Rechnungsanschrift, E-Mail-Adresse,) durch Cultus Dentes für die Durchführung und Organisation von Kursen und Workshop gespeichert und verarbeitet werden.

Unterschrift _____

FAX an 030/63 90 50 11