

Bitte geben Sie in diesem Formular an, welche Veranstaltung Sie besuchen möchten und ob Sie das Online- oder Präsenzformat wählen. Geben Sie bitte auch an, ob Sie an der anschließenden Prüfung teilnehmen wollen.

VERANSTALTUNG

Veranstaltung: Termin:

Online

Präsenz

TEILNEHMER

Organisation:

Ihr Vorname:

Ihr Nachname:

Telefon:

E-Mail:

Straße/Nr.:

Ort / PLZ:

PRÜFUNGSTEILNAHME

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift:

Datenschutz & AGB

Die in diesem Formular erhobenen Daten werden ausschließlich zur Abwicklung des entsprechenden Auftrages genutzt. Im Anschluss daran werden sie ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht zu Werbezwecken verwendet. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website: www.secure-consult.com. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Secure Consult GmbH, die Sie unter www.secure-consult.com > Kontakt > Geschäftsbedingungen einsehen können.

Fertig?

Den ausgefüllten Anmeldebogen senden Sie bitte an:

Secure Consult GmbH
Keplerstrasse 5, 86522 Schrobenhausen

oder per E-Mail an: training@secure-consult.com

Wenn Sie Fragen haben oder Informationen benötigen, sprechen Sie uns gerne an:

Telefon: 08252 90 94 11 – 0