

Bitte geben Sie in diesem Formular an, welche Veranstaltung Sie besuchen möchten und ob Sie das Online- oder Präsenzformat wählen.

## VERANSTALTUNG

Veranstaltung:  Termin:

Online

Präsenz

## TEILNEHMER

Organisation:

Ihr Vorname:

Ihr Nachname:

Telefon:

E-Mail:

Straße/Nr.:

Ort / PLZ:

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](http://www.secure-consult.com). Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Secure Consult GmbH, die Sie unter [www.secure-consult.com](http://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](mailto:training@secure-consult.com)

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

Telefon: 08252 90 94 11 – 0