Anmeldung

Hiermit melden Sie sich verbindlich
zu folgenden Weiterbildungen
im Rahmen des Bildungs-Programms des Kompetenznetzwerks KI-I an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name von der Weiterbildung** | **Termin** | **Kosten inkl. 10 % USt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ihre Daten:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls wir die Rechnung an eine andere Adresse schicken sollen,
geben Sie bitte hier die vollständige Rechnungs-Adresse an:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nach Ihrer Anmeldung
bekommen Sie von uns eine schriftliche Anmelde-Bestätigung.

Die Rechnung schicken wir Ihnen 4 Wochen
vor Beginn der Weiterbildung.

**Storno-Bedingungen:**
Sie können sich bis 4 Wochen vor dem Termin kostenfrei abmelden. Wenn Sie sich später abmelden,
müssen Sie 50% der Kosten als Storno-Gebühr zahlen.
Im Falle eines Stornos am Tag der Weiterbildung oder
wenn Sie nicht kommen, müssen Sie die gesamten Kosten bezahlen.

Sie können aber gern eine Ersatz-Teilnehmerin oder
einen Ersatz-Teilnehmer schicken,
wenn Sie nicht kommen können.
Bitte informieren Sie uns vor der Weiterbildung darüber.

**Haftung:**Die Veranstalter übernehmen keine Haftung
für Unfälle oder Schäden aller Art bei den Weiterbildungen,
die durch die Teilnehmerinnen und Teilnehmer verschuldet werden.
Die Teilnahme an den Weiterbildungen erfolgt auf eigene Gefahr.Aufwendungen, die durch Absagen, Termin-Verschiebungen oder Veränderungen des Seminar-Ortes entstehen,
werden von den Veranstaltern nicht ersetzt.

Wenn Sie Fragen haben,
schreiben Sie ein E-Mail an office@emc.ki-i.at,
oder rufen Sie uns unter 0732/272862 an.

**Datenschutz:**

🞏 **1. Damit bin ich einverstanden** (bitte ankreuzen)**:**

Der Veranstalter  **KI-I**
darf meine **persönlichen Daten** verwenden:

* Für die Anmeldung zu den genannten Weiterbildungen
* Für das Schreiben und Senden der Rechnung
* Für das Vorbereiten der Seminar-Unterlagen
* Für telefonische Rücksprache, wenn das notwendig ist

Meine **persönlichen Daten** sind:

* Mein Name
* Meine Adresse
* Meine E-Mail Adresse
* Meine Telefon-Nummer

Wenn ich möchte,
dass das **KI-I**
meine **persönlichen Daten**
**nicht** mehr länger speichert,
dann kann ich ein E-Mail schreiben.
Das E-Mail schreibe ich an:
**office@emc.ki-i.at**

## Informationen zur Datenschutz-Erklärung

Es gibt noch mehr Informationen
zur **Verwendung** meiner **persönlichen Daten**
und zu meinen Rechten.
Diese Informationen finde ich
in der **Datenschutz-Erklärung**
Sie finden unsere Datenschutz-Erklärung
auf der Homepage des KI-I unter [www.ki-i.at](http://www.ki-i.at).
Rechts unten im grünen Balken steht Datenschutz.

🞏 **2. Damit bin ich einverstanden** (bitte ankreuzen)**:**

Der Veranstalter **KI-I**
darf meine **persönlichen Daten** verwenden:

* Für die regelmäßige Zusendung von
Informationen zu Bildungs-Veranstaltungen des KI-I

Meine persönlichen Daten sind:

* Mein Name
* Meine Adresse
* Meine E-Mail Adresse

Die Informationen
schickt mir der **Veranstalter KI-I**als Brief oder als E-Mail.

Wenn ich keine Informationen mehr möchte,
schreibe ich ein E-Mail an:
**office@emc.ki-i.at**

## Informationen zur Datenschutz-Erklärung

Es gibt noch mehr Informationen
zur **Verwendung** meiner **persönlichen Daten**
und zu meinen Rechten.
Diese Informationen finde ich
in der **Datenschutz-Erklärung**
Sie finden unsere Datenschutz-Erklärung
auf der Homepage des KI-I unter [www.ki-i.at](http://www.ki-i.at). ,
Rechts unten im grünen Balken steht Datenschutz.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift