

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben
und per Post oder als Fax absenden

FAX: 02 28 – 45 48 04

LICHTBLICK[®] Andrea Hausmann
Weserstraße 4
53859 Niederkassel

Ich melde mich an für folgende/s LICHTBLICK[®] Ausbildung / Weiterbildung / Seminar: _____	
vom / bis: _____	
Vorname + Name:	
Straße + Hausnr.:	
PLZ + Ort:	
Telefon (Privat):	Geburtsdatum:
Mobil:	Abweichende Rechnungsadresse (Firma, Name, Anschrift, E-Mail ...):
E-Mail:	
Beruf:	Auf die Lichtblick-Seminare wurde ich aufmerksam durch:
Seminarerfahrung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?	Mein Name und meine Telefon-Nr. können zur Vermittlung von Mitfahrgelegenheiten an andere Seminarteilnehmer/innen weitergegeben werden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Die Anzahlung in Höhe von € _____ habe ich überwiesen. Bankverbindung: Lichtblick, Andrea Hausmann VR Bank Rhein Sieg e.G. IBAN: DE78 3706 9520 0102 0820 44 BIC: GENODE1RST	Meine Anmeldung ist verbindlich. Die Teilnahmebedingungen (Stand 15.10.2018) habe ich gelesen und erkenne sie an. Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten – wie in der Datenschutzerklärung unter https://www.lichtblick-seminare.de/datenschutz/ beschrieben – zur Bearbeitung meiner Anmeldung verarbeitet werden. _____ Ort, Datum, Unterschrift
<i>Alle Informationen werden vertraulich behandelt.</i>	