



## Anmeldeformular für Fortbildungen

### **Veranstalter:**

Haus der Salutogenese Gesundheit und Pflege GmbH

Plenzengreith 15, 8162 Passail

Webseite: [www.schoeckl-zentrum.at](http://www.schoeckl-zentrum.at)

E-Mail: [office@schoeckl-zentrum.at](mailto:office@schoeckl-zentrum.at)

Telefon: +43 664 237 3979

---

### **Teilnehmer-Daten:**

Anrede

\_\_\_\_\_

Zu- u. Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

### **Fortbildung:**

Titel der Fortbildung

\_\_\_\_\_

Datum der Fortbildung

\_\_\_\_\_

Ort der Fortbildung

\_\_\_\_\_

### **Rechnungsadresse: (Preis plus USt.)**

Name/Firma

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

---

## Einverständniserklärungen

### 1. **Datenschutz:**

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine angegebenen persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail) gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom Haus der Salutogenese Gesundheit und Pflege GmbH zum Zweck der Seminarorganisation, Abrechnung und Kommunikation verarbeitet werden.

Ich stimme zu.

### 2. **Verwendung von Fotos und Materialien:**

Ich erkläre mich einverstanden, dass während der Fortbildung entstandene Fotos, Videos oder andere Materialien, die mich zeigen oder von mir erstellt wurden, vom Veranstalter für dokumentarische oder werbliche Zwecke genutzt werden dürfen. Die Veröffentlichung erfolgt ausschließlich im Rahmen der Angebote des Veranstalters (z. B. Website, Flyer, Social Media).

Ich stimme zu.

### 3. **Absagebedingungen:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Fortbildung (bei Outdoor-Ausschreibung) wetterbedingt oder aus anderen unvorhersehbaren Gründen kurzfristig abgesagt werden kann. Eine entsprechende Information erfolgt so früh wie möglich durch den Veranstalter.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl eine Absage bis zu einer Woche vor Beginn der Fortbildung durch den Veranstalter erfolgen kann.

Im Falle einer Absage meiner Person betreffend, ab einer Woche vor Beginn bis zum Tag der Fortbildung, wird der gesamte Preis aus organisatorischen Gründen sofort fällig.

Ich bestätige, dies zur Kenntnis genommen zu haben.

---

## **Bestätigung der Anmeldung**

Ich melde mich verbindlich (privat ohne und über die Firma mit USt.), für die oben genannte Fortbildung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die oben genannten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_