

## Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an

Teilnehmer:

Anrede	Name	Vorname
--------	------	---------

HOLISTISCHE GESUNDHEIT

ACHTSAMKEIT & POSITIVE PSYCHOLOGIE

BERATUNG & PSYCHOLOGIE

TRAUMA & SUCHT

COACHING & MANAGEMENT

Mein Studienbeginn:

Versandart Studienbriefe:

Zahlungsmodalitäten:

Einzugsermächtigung (SEPA-Mandat: GI.-ID.: DE42ZZZ00000181476):

- Ich ermächtige die DGBB Deutsche Gesellschaft für berufliche Bildung, die monatlichen Gebühren von meinem Konto einzuziehen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

IBAN	BIC
Bank	Kontoinhaber

Persönliche Angaben Teilnehmer:

Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	Mobiltelefon
Arbeitgeber	Arbeitsort
Derzeitige Position	E-Mail

Zur Nutzung Deiner Lernwelt benötigen wir Deine gültige E-Mail-Adresse!

Vertragspartner:

Angaben Vertragspartner (wenn abweichend von Teilnehmer):

Firma – Firmenzusatz	Anrede
Ansprechperson Name	Ansprechperson Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

## Unsere Leistungsnähe für Dich!

Für die Durchführung Deiner Weiterbildung, z. B. die Bereitstellung Deiner Unterlagen, verwenden wir Deine Daten gemäß unserer unten aufgeführten Datenschutzinformationen. Selbstverständlich behandeln wir Deine Daten streng vertraulich und geben diese nicht an Dritte weiter!

- Ich habe die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** und das **gesetzliche Widerrufsrecht** gelesen und erkenne sie an.
- Ich habe die **Datenschutzinformationen** zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

