

Verbindliche Anmeldung für folgende Seminare:

Seminar _____ Datum _____ Ort _____

Seminar _____ Datum _____ Ort _____

Seminar _____ Datum _____ Ort _____

Anmeldedaten* (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname _____

Weitere Personen _____

Firma _____

Kunden-Nr. _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen alle wichtigen Informationen ausschließlich per E-Mail zukommen lassen.

Zusätzliche Informationen zur besseren Event-Organisation

Sind Sie Rollstuhlfahrer?

Liegen Lebensmittelallergien vor oder benötigen Sie eine spezielle Diät?

* Datenschutzrechtliche Einwilligungsklausel

Im Zuge der neuen Datenschutzverordnung - DSGVO - möchten wir Sie darauf hinweisen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten mit größter Sorgfalt behandeln. Unsere Datenschutzrichtlinien können Sie hier einsehen: www.invacare.de/de/Datenschutzerklaerung

Datum, Stempel, Unterschrift

Bitte per E-Mail senden an invacademy@invacare.com