

REFA Sachsen e.V. – Niederlassung Wilsdruff | Sachsenallee 9 | 01723 Wilsdruff OT Kesselsdorf
 Ansprechpartnerin: Ina Müller | Fon: +49 (0)176 42007230 | Mail: ina.mueller@refa-sachsen.de

Hinweis: Bitte Formular gut lesbar ausfüllen und unterschrieben per E-Mail oder Post an uns zurücksenden.
 Felder, welche mit * markiert wurden, sind Pflichtfelder und dienen der Seminarvorbereitung, -durchführung und Abrechnung. Die Felder **Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort** sind urkunden- bzw. zeugnisrelevant.

Seminardaten

Seminartitel*:	
Seminarnummer*:	
Seminarort:	
Seminarzeitraum:	Seminarumfang:
Seminarpreis:	

Teilnehmerdaten

Geschlecht*:	Weiblich	Männlich
Vorname*:	Name*:	
Straße*:		
PLZ*:	Wohnort*:	
Telefon:		
E-Mail-Adresse*:		
Geburtsdatum*:	Geburtsort*:	

Teilnehmer ist Schüler / Student*:

ja nein

*Schüler/Studenten reichen bitte bei der Anmeldung eine Kopie des Schülerausweises/der Immatrikulationsbescheinigung ein.

Firmendaten

Firma*:	Branche:
Straße*:	
PLZ*:	Ort*:
Ansprechpartner:	Position:
Telefon:	
E-Mail-Adresse*:	
Bestellnummer:	

Sonstiges

REFA Mitgliedsnummer:	
Anmeldebestätigung an*:	Firma <input type="checkbox"/> Teilnehmer <input type="checkbox"/>
Rechnung an*:	Firma <input type="checkbox"/> Teilnehmer <input type="checkbox"/>

REFA Sachsen e.V. – Niederlassung Wilsdruff | Sachsenallee 9 | 01723 Wilsdruff OT Kesselsdorf
 Ansprechpartnerin: Ina Müller | Fon: +49 (0)176 42007230 | Mail: ina.mueller@refa-sachsen.de

Hinweis: Bitte Formular gut lesbar ausfüllen und unterschrieben per E-Mail oder Post an uns zurücksenden.
 Felder, welche mit * markiert wurden, sind Pflichtfelder und dienen der Seminarvorbereitung, -durchführung und Abrechnung. Die Felder **Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort** sind urkunden- bzw. zeugnisrelevant.

bisher besuchte REFA-Seminare	
Seminartitel: _____	Datum: _____
Seminartitel: _____	Datum: _____
Vorbildung und berufliche Ausbildung	
Schulbildung: _____	
besuchte (Hoch-)Schule: _____	
berufliche Ausbildung: _____	
Berufsschule: _____	
Meisterabschluss: ja	nein
bisherige berufliche Tätigkeit	
Art der Tätigkeit: _____	Firma: _____
Art der Tätigkeit: _____	Firma: _____
sonstige Weiterbildungen	
Seminartitel: _____	Datum: _____
Seminartitel: _____	Datum: _____
Newsletter**: Ja	Aktuelle Informationen aus den Bereichen Arbeitsgestaltung, Betriebsorganisation und Unternehmensentwicklung.

**Ich bin einverstanden, dass der REFA Landesverband Sachsen e.V. mich auch zukünftig per E-Mail über aktuelle Seminare, Spezialangebote, Einladungen zu kostenfreien Veranstaltungen und Webinaren oder sonstige fachliche Veröffentlichungen aus dem Bereich Arbeitsgestaltung, Betriebsorganisation und Unternehmensentwicklung informiert. Den Erhalt dieser Informationen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft abbestellen. Hierzu genügt eine formlose Nachricht.

Datum / Unterschrift*:**

***Mit meiner Unterschrift stimme ich folgenden Punkten zu: Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des REFA-Landesverbandes Sachsen e.V. Die detaillierten AGBs finden Sie unter <http://www.refa-sachsen.de/allgemeines/agb>. Ich bin einverstanden, dass der REFA Landesverband Sachsen e.V. meine persönlichen und personenbezogenen Daten zur Aufrechterhaltung des Geschäftsbetriebes auf unbestimmte Zeit speichern, verarbeiten und nutzen darf. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine durch den REFA Landesverband Sachsen e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und auch jederzeit deren Löschung verlangen kann. Hierzu genügt eine formlose Nachricht. Die detaillierte Datenschutzerklärung finden Sie unter <http://www.refa-sachsen.de/allgemeines/datenschutz>.