

Füllen Sie das Anmeldeformular bitte vollständig und gut lesbar aus. Vielen Dank!

## Anmeldung

### Veranstaltung / Seminar

**Seminar / Veranstaltungsname:**

**Seminar / Veranstaltungstermin: von:**

**bis:**

**Veranstaltungsort:**

**Projektnummer (falls bekannt):**

Das genannte Seminar/die genannte Veranstaltung/Unterkunfts-Verpflegungsoption wird gemäß der ausgeschriebenen oder vereinbarten (Teilnahme-)Gebühren kostenpflichtig für folgende/-n **Teilnehmer/-in** gebucht:

**Anrede: Herr:**

**Frau:**

**Divers:**

**Selbstzahler: ja:**

**nein:**

**Name, Vorname:**

**Anschrift**

(Straße, Hausnummer, PLZ u. Wohnort):

**Geburtsdatum und -ort:**

**E-Mail-Adresse:**

**Telefon:**

**Mobil:**

### Unterbringung / Verpflegung:

(nur für die LANO-Standorte Simmerath oder Güdderath buchbar!) Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Vollpension**

(Übernachtung zzgl. Vollverpflegung):

**Verpflegung**

(Mittagessen u. Nachmittagskaffee):

**Spezielle Kostform:**

**Kostform:**

**Zusatznacht:**

**Datum Zusatznacht:**

**Sonstiges:**

**Keine Verpflegung und  
Unterkunft:**

### abweichender Rechnungsempfänger:

**Entsendende Stelle:**

**Weitere Bezeichnung:**

**Anschrift**

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Herr: Frau: Div.: **Ansprechpartner:**

**E-Mail-Adresse:**

**Telefon:**

**Mobil:**

• Das genannte Seminar/die genannte Veranstaltung/Unterkunft-Verpflegungsoption wird gemäß der ausgeschriebenen oder vereinbarten (Teilnahme-) Gebühren kostenpflichtig gebucht.

• Mit Unterzeichnung der Anmeldung wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/-in und ggf. die entsendende Stelle die AGB gelesen und akzeptiert haben.

• Wir möchten gerne unseren Informationspflichten im Rahmen des Art.13 DSGVO nachkommen und Sie auf Ihre Betroffenenrechte aufmerksam machen. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung sowie ein Widerspruchsrecht. Ihre ausführlichen Rechte und die dafür zuständigen Kontaktadressen finden Sie auch in unserer Datenschutzerklärung unter dem Link: <https://www.drk-nordrhein.de/datenschutzerklaerung/>

### Unterschrift / Bestätigung

**Datum und Unterschrift Teilnehmer/-in**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Teilnehmer/-in (ggfs. des gesetzlichen Vertreters)

**Datum und Unterschrift**

(bei Kostenübernahme zwingend erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Unterschriftsberechtigte/-r der entsendenden Stelle

\_\_\_\_\_  
Stempel

### interner Bearbeitungsvermerk

Eingangsstempel

SB Zeichen

Daten Erfassung

sonst. Vermerk