

Hiermit melde ich mich verbindlich, unter Anerkennung der Konditionen*, für den Fachtag
„ADHS und Sucht“ am 24.05.2019 an.

Firma, Dienststelle, Einrichtung

Vor und Nachname der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Bitte wählen Sie einen Erst- und Zweitwunsch für einen Workshop aus:

1. Wahl: Workshop Nr: _____ 2. Wahl: Workshop Nr: _____

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die bei Anmeldung abgefragten Daten werden zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und zur Vertragserfüllung verwendet. Ohne die zwingend anzugebenden Daten (Name, Vorname, ggf. Firma, Straße und Nr., PLZ, Ort) kann kein Vertrag geschlossen werden. Die Abfrage Ihrer Festnetz- bzw. Mobilfunknummer erfolgt in unserem berechtigten Interesse, Sie bei Änderungen unmittelbar kontaktieren zu können. Soweit wir Ihre Kontaktdaten nicht für werbliche Zwecke nutzen, speichern wir die für die Vertragsabwicklung erhobenen Daten bis zum Ablauf der gesetzlichen bzw. möglicher vertraglicher Gewährleistungs- und Garantierechte.

Nach Ablauf dieser Frist bewahren wir die nach Handels- und Steuerrecht erforderlichen Informationen des Vertragsverhältnisses für die gesetzlich bestimmten Zeiträume auf. Für diesen Zeitraum (regelmäßig zehn Jahre ab Vertragsschluss) werden die Daten allein für den Fall einer Überprüfung durch die Finanzverwaltung erneut verarbeitet.

prisma gGmbH
Ihmeplatz 4
30449 Hannover
Telefon: 0511- 92 17 50
www.prismahannover.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke!

* Konditionen laut Fortbildungskatalog prisma 2019 siehe www.prismahannover.de