

# ANMELDUNG TEILNEHMER

BEI BETRIEBLICHER KOSTENÜBERNAHME FORMULAR BEIFÜGEN

---

Ausgefüllt an: [sg@zimmerer-hessen.de](mailto:sg@zimmerer-hessen.de) oder FAX 0561 - 58556590

Holzbau Deutschland -

Verband Hessischer Zimmermeister e.V.

Werner-Heisenberg-Str. 4

34123 Kassel

---

Hiermit melde ich mich verbindlich zu diesem Lehrgang an:

Seminartitel: ..... Datum: .....

---

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: ..... Bundesland: .....

Tel.-Nr.: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Ich willige ein, dass alle vorstehenden Daten zum Zwecke der Lehrgangsverwaltung und allgemeiner Informationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit ein Recht auf kostenlose Auskunft, Änderung und Löschung habe.

---

Unterschrift Kursteilnehmer

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum: .....

# BESTÄTIGUNG KOSTENÜBERNAHME

WENN DIE SEMINARGEBÜHREN DURCH DEN BETRIEB GETRAGEN WERDEN

---

Ausgefüllt an: [sg@zimmerer-hessen.de](mailto:sg@zimmerer-hessen.de) oder FAX 0561 - 58556590  
Holzbau Deutschland -  
Verband Hessischer Zimmermeister e.V.  
Werner-Heisenberg-Str. 4  
34123 Kassel

---

Hiermit bestätige/n ich/wir verbindlich die Kostenübernahme für diese/n Teilnehmer und Lehrgang:

Teilnehmer: .....

Seminartitel: ..... Datum: .....

---

Firma: .....

Ansprechpartner: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

Tel.-Nr.: ..... Fax-Nr.: .....

E-Mail: .....

Ich willige ein, dass alle vorstehenden Daten zum Zwecke der Lehrgangsverwaltung und allgemeiner Informationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit ein Recht auf kostenlose Auskunft, Änderung und Löschung habe.

.....

**Firmenstempel & Unterschrift Rechnungsempfänger**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum: .....