

Einzelanmeldeformular: Fort- und Weiterbildung

An die KRAGES

Personalabteilung

Tel.: 05/7979-33468

fortbildung@krages.at

_____ Datum der Anmeldung

Anmeldung zu: _____

Termin: _____ TEL/DW: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Einrichtung: _____ Dienststelle: _____

Nur von KRAGES Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern auszufüllen

Personal Nr.: _____ MLV-Nr. _____

Kostenstelle: _____

E-Mail: _____

E-Mail der/des Vorgesetzten: _____

Nur von externen Teilnehmerinnen und Teilnehmern auszufüllen

Korrekte Rechnungsadresse _____

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

Unterschrift der/des Vorgesetzten

Datenschutz

Alle persönlichen Angaben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden vertraulich behandelt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Mit der Übermittlung der Daten willigen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer ein, dass personenbezogene Daten (Vor- und Nachname, Titel, Firmenname, Firmenadresse, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Zusendeadresse oder Privatadresse), die elektronisch, telefonisch, mündlich oder schriftlich übermittelt werden, gespeichert und für die Übermittlung von Informationen und Rechnungen verwendet werden dürfen. Mit Ihrer Anmeldung nehmen Sie die Anmelde-Stornobedingungen auf [Seite 17](#) zur Kenntnis.