

## **Anmeldeformular**

## Rigging Seminar SQQ2 Level 1

Angaben zur Persor	1		
Name, Vorname:			
Geburtstag:			
Straße:			
PLZ,Ort:			
Telefonnr.:			
E-Mailadr.:			
Rechnungsempfänger*in		Kosten pro Teilnehmer: 1850€ netto	
Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:			-

## Beigefügte Nachweise

- Nachweis der aktuellen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung für Arbeiten mit Absturzgefahr z.B. G41
- Nachweis einer aktuellen Erste-Hilfe-Bescheinigung



Datenschutzerklärung	
Auf den Schutz und die Sicherheit Ihrer persönlichen Dat erheben und verarbeiten Ihre personenbezogenen Dater geltenden Vorschriften. Die Nutzung Ihrer persönlichen I internen Verwendung und geben diese keinesfalls an Dr schriftlich gemäß geltendem Recht bei uns anfragen, ob Sie bei uns gespeichert sind. Wir werden Ihnen eine ents	n nur entsprechend den jeweils Daten gilt ausschließlich nur der itte weiter. Sie können jederzeit und welche persönlichen Daten über
Ich habe die Datenschutzerklärung zur Ker	nntnis genommen.
Ich erkläre mich ausdrücklich damit	
einverstanden nicht ei	nverstanden
dass meine Daten auf Dauer elektronisch gespeichert ble per Mail/ Post/ auf sonstigen Wegen unaufgefordert zug Einverständniserklärung jederzeit widerrufen.	
Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an Veranstaltungsrigging nach IGVW SQQ2 Level 1 an.	dem Lehrgang Sachkunde für
Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.	
Datum, Ort	Unterschrift Vertragspartner*in
ı	Unterschrift teilnehmende Person