

## **Anmeldung in der Heilpflanzenschule Karin Detloff**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an:

Kurstitel:

Datum:

Kurstitel:

Datum:

-----

Name:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Ich suche / biete eine Mitfahrgelegenheit für      Personen ab:

In diesem Zusammenhang stimme ich der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse und Telefonnummer an andere interessierte Kursteilnehmer zu.

Ich bitte um Zusendung des Flyers zur Pflanzenheilkunde-Ausbildung

Ich bitte um Zusendung des Flyers zur Ausbildung zur/zum Fachkundigen für essbare Wildkräuter

Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

### **Bemerkungen:**

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Bezahlung der vollen Kursgebühr bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn (außer bei vereinbarter Ratenzahlung).

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und bei Anmeldung zur Pflanzenheilkunde-Ausbildung auch die zusätzlichen AGB zur Pflanzenheilkunde-Ausbildung. Die AGB sind einsehbar auf der Webseite und werden auf Wunsch zugesendet. Ihre Kontaktdaten werden im Rahmen der gebuchten Veranstaltung zwecks Bearbeitung und für den Fall von Anschlussfragen gespeichert. Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung bildet Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DS-GVO. Ohne Ihre Einwilligung werden diese Daten nicht weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

### **Bitte ausfüllen und per Post oder E-Mail einsenden an:**

Heilpflanzenschule Karin Detloff

Büro: Mühlenstraße 6

37284 Waldkappel-Bischhausen

info@heilpflanzenschule-detloff.de