

## Verbindliche Anmeldung zum Seminar

**Seminar:\*** \_\_\_\_\_

**Datum:\*** \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname:\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.:\* \_\_\_\_\_

PLZ:\* \_\_\_\_\_ Ort:\* \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

Telefon **tagsüber**:\* \_\_\_\_\_

Berufliche Funktion: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (*vollständige Firmierung und Adresse der Einrichtung, falls abweichend*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied des Berufsverbandes Hauswirtschaft

Ich bin Mitglied im Bundesverband hauswirtschaftlicher Berufe MdH e.V.

Ich bin Mitglied im bkh Berufsverband für Angestellte und Selbstständige  
in der Hauswirtschaft e. V.

Ich bin Abonnentin/Abonennent der rhw management

Meine rhw Abonummer \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die o.g. Zwecke gespeichert und genutzt werden.\*

Ich bin damit einverstanden, dass evtl. Bilder, die während des Seminars gemacht werden und auf denen ich abgebildet bin, in Infomaterialien, Newslettern, Broschüren und auf der Internetseite des Berufsverband Hauswirtschaft verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und der Name des Seminars, in dem ich tätig bin, auf einer Liste erscheinen, die allen Teilnehmenden der Veranstaltung zugänglich ist.

Ich melde mich verbindlich zu diesem Seminar an und erkenne die **Teilnahmebedingungen** <sup>①</sup> und **Datenschutzbestimmungen** <sup>①</sup> an.\*

\* *Pflichtfelder*      ① *siehe [www.berufsverband-hauswirtschaft.de](http://www.berufsverband-hauswirtschaft.de)*

.....  
Datum, Unterschrift