

BEWERBUNG

Bewerber*in

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Waldbesitz in Baden-Württemberg mit einer Fläche < 200 ha.

Privatwaldbesitzer*in

Forstunternehmer*in/Mitarbeiter*in eines Forstunternehmens

Mitarbeiter*in in einer Kommune

Sonstige

Sind Sie bei der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau "SVLFG" versichert?

Ja, Name des Versicherten

Nein

Versicherungs-Nr.:

Veranstaltungsdaten

Veranstaltungsnr.:

Veranstaltungsort:

Titel:

Terminwunsch:

Ggf. Ersatztermin:

Veranstaltungen am FBZ Königsbronn: Übernachtungsmöglichkeit erwünscht? Ja Nein

Allgemeine Geschäftsbedingungen/Datenschutz

Mit meiner Bewerbung erkläre ich mich mit den zugrunde liegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Datenschutzerklärung zum Bildungsangebot ForstBW habe ich gelesen. Die Erfassung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erfolgt vorrangig zum Zweck der Abwicklung dieser Veranstaltung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Mit der Weitergabe von Kontaktdaten (Name, Telefon, Mailadresse) an die übrigen Teilnehmer*innen dieser Veranstaltung zur Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.

Meine personenbezogenen Daten dürfen vom Veranstalter über die Veranstaltung hinaus gespeichert und genutzt werden, um über künftige Fortbildungen/Veranstaltungen zu informieren.

Ort/Datum:

Unterschrift: