

1

Chemiespezifische Qualifizierung gemäß TRGS 520 (IHK)

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular für die Belegung und jeden Standort einzeln sowie vollständig aus. Senden Sie das unterschriebene Anmeldeformular als verbindliche Anmeldung entweder an die Faxnummer 0234 5399874 oder die E-Mail-Adresse info@gefahrhutjaeger.de der GEFAHRGUTJÄGER GmbH zurück. Unsere ausführlichen Datenschutzbestimmungen und gültigen AGB sind unter www.gefahrhutjaeger.de einsehbar. Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet und müssen ausgewählt oder ausgefüllt werden.

Bitte ankreuzen wie Sie auf uns aufmerksam wurden.

Neukunde	<input type="checkbox"/>	Weiterempfehlung	<input type="checkbox"/>	Anzeigen	<input type="checkbox"/>	www.gefahrhutjaeger.de	<input type="checkbox"/>
Stammkunde	<input type="checkbox"/>	Durch uns persönl.	<input type="checkbox"/>	Flyer	<input type="checkbox"/>	www. _____	<input type="checkbox"/>
Seminarstandort*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Konfektionsgrößen (Laborkittel fallen eher schmal aus)

Damen			Herren			
34 (XS)	40 (L)	46 (XXL)	44 (XS)	50 (M/L)	56 (XL)	62 (3XL)
36 (S)	42 (L/XL)		46 (S)	52 (L)	58 (XXL)	64 (4XL)
38 (M)	44 (XL)		48 (M)	54 (L/XL)	60 (2XL)	

Bitte tragen Sie die entsprechenden Termine, Namen und Konfektionsgrößen ein.

Termin*	Größe*	Termin*	Größe*
Name*		Name*	
Name*		Name*	
Name*		Name*	
Name*		Name*	
Name*		Name*	
Name*		Name*	

Unternehmen		Abteilung	
Ansprechpartner		Straße/PF*	
PLZ, Ort*		Tel./Mob.*	
Telefax		E-Mail*	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin an relevanten Themen via E-Mail interessiert (Newsletter).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin an weiteren Informationen zu Seminaren/Workshops via E-Mail interessiert.

Datenschutzklausel*

Ich habe davon Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des von mir oder meines zum Zeitpunkt der Beauftragung der Qualifizierungsmaßnahme zuständigen Arbeitgebers, mit der GEFAHRGUTJÄGER GmbH abgeschlossenen Vertrages zur Teilnahme an einer Qualifizierungsmaßnahme, die folgenden o.g. Daten über meine Person von der GEFAHRGUTJÄGER GmbH gespeichert, genutzt und verarbeitet sowie zum Zwecke der Kundenbetreuung genutzt werden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass etwaige personenbezogenen Daten auf Anforderung von Rechtsgrundlagen oder auf Verlangen an entsprechende zuständige Behörden übermittelt werden.

Stempel	Datum/Unterschrift*
---------	---------------------