Telefax: 0341 9116782
leipzig@verkehrsschulen.de

Rechnung wird durch uns übernommen:
Nur auszufüllen, wenn Rechnung nicht
durch den Teilnehmer beglichen wird.

Ausbildungszentrum für Verkehrsberufe
Leipzig GmbH
Georg-Schumann-Str. 257
04159 Leipzig
Tel: 0341 9116780

Anmeldung Fortbildung Ausbildungsfahrlehrer

Name, Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Geburtsdatum/-ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	

Ich nehme an dem entsprechenden Lehrgang teil:

☐ **23.02.2024**

Kosten: 160,00 €
Lehrgangszeiten: 07:30 - 14:30 Uhr
Schulungsort: Georg-Schumann-Str. 257, 04159 Leipzig

Teilnahmebedingungen

1. Das Ausbildungszentrum entscheidet anhand der vorgelegten Unterlagen über die Teilnahme.
2. Der Lehrgang wird gemäß den hierfür geltenden Bestimmungen durchgeführt.
3. Die Lehrgangs- und Prüfungsgebühren sind im Laufe des Lehrgangs zu zahlen, ersatzweise wird auch ein Auftrag mit Bestätigung der Kostenübernahme durch den Arbeitgeber angenommen.
4. Der Teilnehmer verpflichtet sich, regelmäßig und pünktlich am Unterricht teilzunehmen.
5. Für die Zulassung zu einer externen Prüfung und für die Einhaltung der vorgegebenen Termine, Kosten und Zahlungsbedingungen durch die prüfende Stelle übernimmt das Ausbildungszentrum keine Haftung.
6. Änderungen und Ergänzungen dieser Bedingungen bedürfen der Schriftform.
7. Die Unwirksamkeit einzelner vertraglicher Bestandteile hat nicht die Unwirksamkeit der sonst getroffenen Vereinbarungen zur Folge.
8. Hausordnung: Das Eigentum des Ausbildungszentrums ist pfleglich zu behandeln, den Anweisungen des Lehrpersonals ist Folge zu leisten, und der Unterricht ist nicht zu stören. Das Rauchen ist mit Rücksicht auf die Nichtraucher nur in den Pausen, an den vorgesehenen Orten gestattet. Auch das Essen und Trinken ist nur in den Pausen erlaubt.
9. Die Aushändigung der Teilnahmezertifikate bzw. vergleichbarer Berechtigungen erfolgt nur nach vollständiger Bezahlung der Gebühren durch Barzahlung oder nach Vorlage der Nachweise über die Bankeinzahlung/Überweisung.
10. Die Anmeldung ist verbindlich. Bei einer Stornierung (nur schriftlich) bis 7 Tage vor Beginn des jeweiligen Seminars berechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von EUR 20,00. Erfolgt der Rücktritt erst danach, müssen wir die vollen Lehrgangskosten berechnen. Ein Ersatzteilnehmer kann durch den Anmeldenden gestellt werden.
11. Aus wichtigen Gründen, z.B. bei Erkrankung des Referenten oder mangels Teilnehmerzahl, behalten wir uns vor, die Veranstaltung in der Regel 5 Tage vorher abzusagen. In diesem Fall werden bereits gezahlte Entgelte in voller Höhe erstattet. Darüber hinausgehende Ansprüche sind ausgeschlossen.
12. Mündliche Nebenabreden sind nur mit schriftlicher Bestätigung durch das Ausbildungszentrum gültig.
13. Erfüllungsort ist Leipzig.

_____

Datum, Unterschrift

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das beigefügte Merkblatt „Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz“ gelesen und verstanden habe und erkenne die Teilnahmebedingungen an:

Die angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken
Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

☐ Ich willige ein, dass das Ausbildungszentrum für Verkehrsberufe, (im weiteren Vertragspartner) diese Daten an folgende „Dritte“ übermittelt. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen). Diese Stellen nutzen Ihre Daten nur zur Vertragserfüllung. Eine weitere Nutzung ist ausgeschlossen.

- Fahrerlaubnisbehörde
- Industrie- und Handelskammer
- Ihr Kostenträger
- Zuständiger Arzt zur Untersuchung für den Führerschein
- Potenzielle Arbeitgeber in Vorbereitung eines Praktikums oder der Arbeitsaufnahme

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber dem Vertragspartner um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.
Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber dem Vertragspartner die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.
Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Name: _____

Leipzig, _____ Unterschrift: