

Anmeldung

Kurs-Nr. ST01/2024/17

--	--

AUKOM-Ausbildung AUKOM - Stufe 1 - Basis

05. - 09. Februar 2024

I. Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Straße + Nr. _____

Plz + Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

Seminargruppe: _____

Diese personenbezogenen Daten werden ausschließlich nur im Zusammenhang mit dieser AUKOM-Ausbildung genutzt.

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung, dass die im Zusammenhang mit meiner Anmeldung zur AUKOM-Schulung und meiner Teilnahme an dieser, zu meiner Person erstellten Foto- und/oder Video-Materialien, einschließlich der davon entstehenden Materialien in geänderter und/oder unveränderter Form, durch die Technische Hochschule Wildau zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit/Werbung ohne Einschränkungen verbreitet und veröffentlicht werden dürfen. Im Weiteren bin ich ohne Einschränkungen damit einverstanden, dass mein vollständiger Name in Verbindung mit den erstellten Foto- und/oder Video-Materialien genannt wird. Ich verzichte dauerhaft auf jegliche Forderungen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

II. Informationen für die Zertifikatserstellung an AUKOM e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Stufe des Kurses: AUKOM Stufe 1 Basis

Veranstaltungsort: Technische Hochschule Wildau

Prüfungsdatum: 09.02.2024

Datum: _____

Unterschrift: _____