

**Anmeldebogen (verbindlich)**

Fax: 0201 458 662 91

TMS Weiterbildung  
 Maxstraße 66  
 45127 Essen

Bitte alles in Druckschrift ausfüllen!

**Kurs**

Kursbezeichnung	Kurs-Nr.	Ort	Kursbeginn

**Kursteilnehmer**

Anrede	Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort
Mail	Telefonnummer	
Beschäftigt als / bei Arbeitgeber	Personalverantwortung	
	Ja; Anzahl:	
	Nein	
Vorkenntnisse		

**Rechnungsempfänger (falls abweichend)**

Arbeitgeber	
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort

**Datenschutz**

Der/die Teilnehmer/-in ist mit der Verteilung der Liste der Teilnehmenden im Seminar (Offenbarung der Betriebszugehörigkeit) einverstanden sowie den Erhalt von Werbung per Post oder E-Mail.	
Ja	Nein
Bildungcheck/ Bildungsprämie	Ja                      Nein

Datum / Unterschrift / ggf. Firmenstempel