



**FAX-ANMELDUNG**  
**Fortbildungsveranstaltung**  
**SACHKUNDE im PFLANZENSCHUTZ**

Veranstaltungstitel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Absender**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet (URL): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben genannten Veranstaltung an.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten zu Zwecken des Veranstaltungsmanagements und der Kundenbetreuung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

**Eine Übermittlung meiner personenbezogenen Daten außerhalb der Organisation des LLH erfolgt nicht.**

-----  
(Ort, Datum/Unterschrift)