

## ANMELDUNG

Online-Anmeldung unter: [www.vtf-hamburg.de](http://www.vtf-hamburg.de)

Per Post oder Fax: 040-419 08-202

Hiermit melde ich mich verbindlich für die „6. HSB/VTF-Fachtagung“ an:

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresszusatz/Verein \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Vereinsmitglieder € 50,-     Nichtvereinsmitglieder € 75,-

### VERANSTALTUNGEN

Ich möchte folgende Veranstaltungen besuchen (**bitte Nummern eintragen**):

Sonntag, 03.11.2019	1. Wahl	2. Wahl
09.30 – 11.00 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.15 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13.30 – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15.15 – 16.45 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### Bankeinzug

Bitte ziehen Sie die Teilnahmegebühren von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber\*in (bei Abweichung von angemeldeter Person noch Adresse angeben)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Die angegebenen Daten werden für die Buchung meiner Anmeldung erhoben. Die Verarbeitung erfolgt im Rahmen der DSGVO. Die vollständige Datenschutzerklärung ([www.vtf-hamburg.de/datenschutz](http://www.vtf-hamburg.de/datenschutz)) erkenne ich ebenso wie die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen an.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_