ANMELDUNG

Anwendungsseminar Biochrom 30 und 30Plus

Kurs I: 14. und 15. Mai 2024 Kurs II: 16. und 17. Mai 2024 Im Vienna House Thüringer Hof Eisenach

| TEILNEHMER: | | |
|---|--|--|
| Name: | | |
| Institut/Firma: | | |
| Abteilung: | | |
| Straße: | | |
| PLZ und Ort: | | |
| Telefon/Fax: | | |
| E-Mail: | | |
| Ich möchte, wenn möglich, teilnehmen an: (unverbindliche Angabe) | | |
| ☐ Kurs I | □ Kurs II | |
| Unterbringung: WICH | ΓΙG! Bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen! | |
| Tag der Anreise: | | |
| Tag der Abreise: | | |
| ☐ Kein Hotel notwendig. Ich sorge selbst für meine Unterbringung. | | |
| | g. Ich sorge selbst für meme Onterbringung. | |
| _ | ung(en) sind in den Kursgebühren enthalten. | |
| Die Kosten der Übernachte Die Kursgebühr beträgt € 1 Rechnung gestellt und zur unterschrieben zurück. Sol | ung(en) sind in den Kursgebühren enthalten. I.220,00 zuzüglich MwSt. und wird nach der Anmeldung in Zahlung fällig. Bitte senden Sie uns diese Anmeldung lite ein Auftrag Ihrer Verwaltung notwendig sein, so bitten Anmeldebestätigung zu schicken. Ohne offiziellen Auftrag | |
| Die Kosten der Übernachte Die Kursgebühr beträgt € 1 Rechnung gestellt und zur unterschrieben zurück. Sol wir, diesen nach Erhalt der bitten wir um Angabe der F | ung(en) sind in den Kursgebühren enthalten. I.220,00 zuzüglich MwSt. und wird nach der Anmeldung in Zahlung fällig. Bitte senden Sie uns diese Anmeldung lite ein Auftrag Ihrer Verwaltung notwendig sein, so bitten Anmeldebestätigung zu schicken. Ohne offiziellen Auftrag | |

Fax-Antwort an: Laborservice Onken GmbH Nr.: + 49 (0)6058/1465

Email: jann.onken@laborservice-onken.de

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, die allein zum Zwecke der Organisation des Seminars und zur Buchung der Hotelübernachtungen 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 mir Laborservice Onken GmbH postalisch Informationen und Angebote bezüglich der Aminosäurenanalytik zum Zwecke der Werbung übersendet. | | |
| □ Ich willige ein, dass mir Laborservice Or Informationen und Angebote bezüglich der Werbung übersendet. | • | |
| Name des Betroffenen | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Betroffenen | |
| Rachte des Retroffenen: Auskunft Rerichti | igung Löschung und Sperrung | |

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

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber Laborservice Onken GmbH, um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber Laborservice Onken GmbH 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.

Vertragspartner: Laborservice Onken GmbH Tel.: 06058 1445

Hauptstraße 50A Fax: 06058 1465 63584 Gründau Fax: 06058 1465 E-Mail: info@laborservice-onken.de