

Sitzungsanmeldung

findet

vom

bis

in

statt.

Anmeldeschluss:

Ortsverband

Vorname

Name

- ich nehme teil.
 ich kann leider nicht teilnehmen.

Ich werde vertreten durch:

Vorname

Name

Ich bitte um Reservierung eines

Einzelzimmers Doppelzimmers mit

Name

Nichtraucher Raucher

Keine Zimmerreservierung erforderlich

Datum

Unterschrift

* Ich habe die Datenschutzhinweise des BDZ zur Kenntnis genommen und willige der Verarbeitung meiner Daten ein.

Hinweis

Während der Veranstaltung werden ggf. Fotos und Filmaufnahmen gemacht, welche genutzt werden für die Berichterstattung. Sofern Sie damit nicht einverstanden sind weisen Sie die Sitzungsleitung zu Beginn der Sitzung darauf hin, andernfalls erklären Sie sich mit dieser Anmeldung freiwillig einverstanden.