

Anmeldung

Bitte zutreffenden Veranstalter ankreuzen und an diesen das ausgefüllte Formular per Fax oder E-Mail versenden!

Kurstitel und Datum

Veranstalter

Faxnummer / eMail

BEUB GmbH, Hamburg

040 / 300 315-210
hamburg@beub.de



Entsorgungsgemeinschaften-Nord (EG)

040 / 25 17 29-20
info@egnord.de

Teilnehmer (Name/Vorname)	Geburtsdatum	Berufsausbildung	Funktion im Betrieb

Bei Anmeldung für einen Aufbaukurs gem. EfbV:

- Ja**, ich möchte an dem Ergänzungsmodul (45 Min.) für Abfallbeauftragte gem. § 9 Abs. 2 Satz 2 Abfallbeauftragtenverordnung teilnehmen.
- Ja, ich habe an einem Grundkurs gem. § 9 EfbV am _____ teilgenommen.

Bei Anmeldung für einen Grundkurs gem. EfbV:

- Ja**, ich möchte am Ergänzungsmodul (3 Stunden) für Abfallbeauftragte gem. § 9 Abs. 1 Nr 3 Abfallbeauftragtenverordnung teilnehmen.

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten im Rahmen der Organisation des Lehrganges zweckgebunden verarbeitet werden. Außerdem stimme ich zu, dass mein Name, meine Betriebszugehörigkeit und meine Funktion im Betrieb auf einer Liste genannt werden, die dem Teilnehmerkreis ausgeteilt wird.

Firmenanschrift (ggf. Stempel)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Datum / Unterschrift