



## Anmeldeformular

Pastoralpsychologie, ebz München, Landwehrstrasse 15/Rgb., 80336 München

FAX: 089-590 48 190

Ich melde mich für folgenden Kurs verbindlich an:

.....

Name/Vorname

.....

Adresse

.....

.....

Institution

.....

Telefonnummer

.....

E-Mail-Adresse

.....

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen (vgl. [www.ebz-muenchen.de](http://www.ebz-muenchen.de)) an.

Ich bin mit folgender Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden:

**entweder**  Meine Daten werden ausschließlich zur Kursorganisation und zur Kommunikation mit mir im Rahmen des o.g. Kurses verwendet und **danach gelöscht**. Die Bereitstellung der Daten ist erforderlich, da wir sonst Ihre Anmeldung nicht bearbeiten können.

**oder**  Ich möchte, dass meine Daten **bis auf Widerruf gespeichert** werden, damit ich über die Kommunikation im Rahmen des o.g. Kurs hinaus den Fortbildungsflyer (1x im Jahr, postalisch) und den Newsletter mit aktuellen Angeboten (2-3 mal jährlich, per Mail) zugesendet bekommen kann.

Datum ..... Unterschrift .....