



Anmeldeformular

Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang **Dyskalkulie-therapeut*in nach der Goldmann Methode**

Teilnehmer*in (Vorname, Name, Titel), Geburtsdatum

Straße/Hausnummer/ PLZ / Ort

Telefon und Email Adresse:

Rechnungsempfänger (Falls Rechnungsempfänger sich von o.a. Adresse unterscheidet)

☐ Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Rücktrittserklärung-Belehrung der AGNES GOLDMANN GmbH.

Ich stimme folgenden Punkten zu:

☐ Die Angaben zu meiner Person (Kontaktdaten, Ausbildung und berufliche Tätigkeit) dürfen an die Referent*innen des Lehrganges weitergegeben werden.

☐ Meine Kontaktdaten dürfen an meine Kolleg*innen im Lehrgang in Form einer Teilnehmer*innen-Liste weitergegeben werden.

☐ Die Zusendungen von AGNES GOLDMANN GmbH erfolgen an meine Adresse und/oder E-Mailadresse.

☐ Über meine Mobilfunknummer Informationen zu erhalten (z.B. kurzfristige Terminänderungen).

☐ Meine Anmeldeunterlagen an die Lehrgangsleitung übermittelt werden.

Es besteht die Möglichkeit die Zustimmungserklärung jederzeit zu widerrufen, worauf die Datenverwendung nicht mehr zulässig ist und die Daten zu löschen sind.

Datum _____ Unterschrift _____

Agnes Goldmann GmbH

Breitenfurterstraße 372a/1/48, 1230 Wien

kontakt@dyskalkulie therapie.at, www.dyskalkulie therapie.at



Bitte füllen Sie nachfolgenden Fragebogen aus, um Ihre Anmeldung zu vervollständigen.

Name:

Aktuelle berufliche Tätigkeit:

Ausbildung / Qualifikation:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Motivation / Erwartungen an den Lehrgang: