

Anmeldung



Deutsche Gesellschaft
für Qualität

DGQ-Veranstaltungen: Lehrgänge, Seminare, Prüfungen

Bitte per Fax übersenden: 069-954 24-6282 oder per E-Mail: azav@dgg.de

Veranstaltungstitel_____	Termin_____	Ort_____
Veranstaltungstitel_____	Termin_____	Ort_____
Veranstaltungstitel_____	Termin_____	Ort_____
Veranstaltungstitel_____	Termin_____	Ort_____
Prüfungstitel_____	Termin_____	Ort_____

Angabe zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin - Privatadresse

Herr Frau

Nachname_____ Vorname_____ Titel (akad.)_____

Straße_____ PLZ_____ Ort_____

Geburtsdatum_____ Geburtsort_____

Telefon_____ Fax_____ E-Mail*_____

Rechnungsstellung an Privatanschrift Firmenanschrift

Angabe zum Unternehmen - Firmenanschrift

Herr Frau

Firma_____

Straße_____ PLZ_____ Ort_____

Postfach_____ PLZ_____ Ort_____

Telefon_____ Fax_____ E-Mail_____

Abteilung im Unternehmen

Funktion im Unternehmen_____ Telefon-Durchwahl_____

Besteller/-in_____ Abteilung_____

Bestell-Nr./Auftrags-Nr._____ Hauspost-Code_____

Angaben zur Rechnungsstellung - wenn abweichend von Firmenanschrift

Lieferanten-Nr._____ Firmenname_____

Straße_____ PLZ_____ Ort_____ Land_____

Straße_____ PLZ_____ Ort_____ Land_____

Mit der Unterschrift werden die Anmelde- und Zahlungsmodalitäten sowie die Prüfungsordnung der Deutschen Gesellschaft für Qualität e. V. und der Deutschen Gesellschaft für Qualität DGQ Weiterbildung GmbH anerkannt. Ferner wird das Einverständnis erklärt, dass persönliche Daten, die zur Durchführung der Veranstaltung benötigt werden, unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Name, Firmenname und -ort werden in die Teilnehmerliste übernommen, die allen Teilnehmern ausgehändigt wird.

Ort, Datum_____ Unterschrift_____

* = Pflichtfeld