



Anmeldeformular Selbstanmeldung

Bitte spätestens 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ausgefüllt und unterschrieben an:

Sparkassenverband
Baden-Württemberg
Sparkassenakademie
Postfach 10 54 63
70047 Stuttgart

Per E-Mail: Anmeldungen@sv-bw.de

Verbindliche Anmeldung:	
Veranstaltungstitel:	
Veranstaltungsnummer:	
Termin:	
Übernachtung (inkl. Vollpension)	
vom:	bis:

Teilnehmer/-in				
Frau	<input type="checkbox"/>	Vorname	Name	Geburtsdatum
Herr	<input type="checkbox"/>			
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	
Bildungsabschluss [z. B. Bankbetriebswirt/-in (SBW)]			Funktion	
Arbeitgeber				
Institut		Abteilung		
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	
Kommunikationsdaten				
privat		dienstlich		
Telefon		Telefon		
E-Mail		E-Mail		
Schriftverkehr an (bitte ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> Privatadresse		<input type="checkbox"/> Arbeitgeberadresse		

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten der Qualifizierungsmaßnahme von der Personalabteilung meines Instituts eingesehen werden können (z. B. Anzeige in der Bildungshistorie).

Ich versichere, dass ich Mitarbeiter/-in der Sparkassen-Finanzgruppe bin.

Die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](https://www.spk-akademie.de/fileadmin/akademie/dateien/Allgemeine_Geschaeftsbedingungen.pdf) (https://www.spk-akademie.de/fileadmin/akademie/dateien/Allgemeine_Geschaeftsbedingungen.pdf) der Sparkassenakademie Baden-Württemberg erkenne ich an.

Datum _____

Unterschrift (Anmeldung) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sparkassenakademie Baden-Württemberg von meinem Konto den Veranstaltungspreis sowie die Verpflegungs- und ggfs. Übernachtungskosten mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sparkassenakademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	Name Kreditinstitut
Name, Vorname (falls abweichend von der Anmeldung)	Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort	

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen auf der Rechnung mitgeteilt.

Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung und Auswertung der Veranstaltung bei der Sparkassenakademie Baden-Württemberg genutzt und gespeichert werden.

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass mein Vorname und Name sowie mein Arbeitgeber über die Teilnehmerliste den anderen Veranstaltungsteilnehmer(inne)n und den Referent(inn)en zugänglich gemacht werden. Jede Teilnehmerin/jeder Teilnehmer hat das Recht, jederzeit der Bekanntgabe seiner vorgenannten personenbezogenen Daten über die Teilnehmerliste zu widersprechen. Ein Widerspruch lässt die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerspruch bereits erfolgten Verarbeitung der personenbezogenen Daten unberührt.

Die im Internet veröffentlichten [Datenschutzhinweise](https://www.spk-akademie.de/datenschutz) (<https://www.spk-akademie.de/datenschutz>) der Sparkassenakademie habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift