

4.3. Teilnehmerregistrierungsformular

1. Kontaktinformationen

Name: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

2. Workshop-Sessions (bitte auswählen)

☐ **Session 1:** _____ (Datum/Zeit: _____)

☐ **Session 2:** _____ (Datum/Zeit: _____)

☐ **Session 3:** _____ (Datum/Zeit: _____)

☐ **Session 4:** _____ (Datum/Zeit: _____)

3. Besondere Bedürfnisse

☐ Ich benötige Unterstützung bei der Barrierefreiheit.

Details:

☐ Ich habe besondere Ernährungsanforderungen.

Details:

☐ Sonstige Anforderungen:



Sichern Sie Ihre Veranstaltung in Sekunden!

Einfach den QR-Code scannen und direkt Ihre [Veranstalterhaftpflicht](#) bei der Bernhard Assekuranz abschließen. So sind Sie schnell, einfach und umfassend abgesichert – ohne Risiko und ohne Sorgen! Vertrauen Sie auf unsere 70-jährige Erfahrung und genießen Sie Sicherheit, die wirklich hält.

4. Zahlungsdetails

Teilnahmegebühr: _____ €

☐ Zahlung per Überweisung

Kontodaten: _____

☐ Zahlung vor Ort

☐ Sonstige Zahlungsweise (z. B. PayPal, Kreditkarte): _____

5. Zustimmung

☐ Ich stimme den Teilnahmebedingungen und Datenschutzrichtlinien zu.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zusätzliche Hinweise

1. **Versand:** Das ausgefüllte Formular kann per E-Mail an _____ oder vor Ort abgegeben werden.
2. **Datenschutz:** Alle persönlichen Daten werden gemäß DSGVO vertraulich behandelt und nur für die Veranstaltungsorganisation verwendet.



Sichern Sie Ihre Veranstaltung in Sekunden!

Einfach den QR-Code scannen und direkt Ihre [Veranstalterhaftpflicht](#) bei der Bernhard Assekuranz abschließen. So sind Sie schnell, einfach und umfassend abgesichert – ohne Risiko und ohne Sorgen! Vertrauen Sie auf unsere 70-jährige Erfahrung und genießen Sie Sicherheit, die wirklich hält.