Bitte nach Ausdruck mit Unterschrift und Stempel

per E-Mail, per Fax oder per Post senden an:

franzisca.hetzer@bag-selbsthilfe.de

Fax: 0211 31006-48

**Absender (bitte hier eintragen)**

**BAG SELBSTHILFE e.V.
Franzisca Hetzer**

**Kirchfeldstraße 149**

**40215 Düsseldorf**

**Anmeldung**

|  |
| --- |
| **Veranstaltung****Seminar „Sicherung der Unabhängigkeit und Transparenz der Selbsthilfe“****Datum: 09.-10.12.2019****Uhrzeit: 09.12.: 11:00 – 18:00 Uhr****10.12.: 09:00 – 13:00 Uhr** |

**Ort: DJH Jugendherberge, Düsseldorfer Straße 1, 40545 Düsseldorf-Oberkassel**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. Veranstaltung an:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verband

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Name, Vorname des Teilnehmers / der Teilnehmerin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Funktion im Verband

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon

[ ]  Ich benötige ein Hotelzimmer für die Nacht vom 09.-10.12.2019 in der DJH Düsseldorf

[ ] Ich benutze einen Rollstuhl. [ ] Ich komme mit einer Begleitperson.

[ ]  Ich bin hörbehindert und benötige:

[ ]  eine Induktionsanlage

[ ]  Gebärdensprachdolmetscher

[ ]  Schriftdolmetscher

[ ] Besondere Ernährung (Berücksichtigung für das Mittagessen):

[ ]  vegetarisch

[ ]  anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Sonstige Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von 30,- € pro Person unmittelbar, jedoch spätestens bis zum 2. Dezember 2020 auf das Konto der BAG SELBSTHILFE:**

 IBAN: DE63 3702 0500 0008 1631 00

 BIC: BFSWDE33XXX

 Bank für Sozialwirtschaft, Köln

 Verwendungszweck: Monitoring-Seminar + Name des Teilnehmenden

Die Hotelzimmer in der DJH Jugendherberge Düsseldorf sind für alle Teilnehmenden vorreserviert. Bitte nehmen Sie keine eigenständige Reservierung weiterer Zimmer vor. Übernachten Teilnehmende an anderen Orten, so haben Sie diese Kosten selbst zu tragen. Fahrtkosten werden nicht erstattet.

Ich stimme der Verteilung einer Liste der Teilnehmenden mit Angabe meiner Kontaktdaten an die übrigen Teilnehmerinnen und Teilnehmer zu:

[ ]  Ja [ ]  Nein

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die untenstehenden Bedingungen zur Teilnahme am Seminar „Sicherung der Unabhängigkeit und Transparenz der Selbsthilfe“ der BAG SELBSTHILFE e.V. in Düsseldorf an.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift/Verbandsstempel (eingescannte Datei) |

**Bedingungen zur Teilnahme Seminar „Sicherung der Unabhängigkeit und Transparenz der Selbsthilfe“ der BAG SELBSTHILFE** **e.V. in Düsseldorf**

**Anmeldung:**Die Anmeldung erfolgt, indem Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt an die im Briefkopf angegebene E-Mail-Adresse (vorzugsweise), per Fax oder an die Post-Adresse senden. Begleitpersonen sind separat anzumelden. Die angekündigte Veranstaltung findet nur bei ausreichender Anzahl von Teilnehmenden statt.

Die verfügbaren Veranstaltungsplätze werden nach dem Eingang der Anmeldungen vergeben. Sie erhalten spätestens nach Anmeldeschluss eine verbindliche Bestätigung. Um möglichst vielen Verbänden eine Teilnahme zu ermöglichen, ist die Teilnehmerzahl pro Verband/Gruppe auf zwei Personen begrenzt für den Fall, dass mehr Anmeldungen eingehen, als Plätze verfügbar sind. Die Zusage zur Veranstaltung ist personengebunden und nur mit Zustimmung der Veranstaltenden übertragbar.

**Anmeldeschluss ist der 21.11.2019**

**Datenschutz**

Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, erheben und verarbeiten wir aufgrund der nachfolgend abgegebenen Einwilligungserklärung folgende Ihrer Daten:

Name; Verband; Funktion im Verband; Anschrift; E-Mailadresse; besondere Bedarfe; besonderes Essen

Um sich anmelden zu können, müssen Sie unseren datenschutzrechtlichen Hinweis akzeptieren. Nach Ihrer Anmeldung sammeln und speichern wir die Daten intern zur Erstellung einer Teilnehmerliste.

Wir verwenden Ihre Daten zur Organisation der Veranstaltung, wir drucken einige der Daten (Name, Verband, Mailadresse) in Teilnehmerlisten ab und nutzen ggf. Ihre Kontaktdaten (Name, E-Mailadresse) zum Versand von veranstaltungsrelevanten Materialien (z. B. Programm, Evaluation, Dokumentation).

Sie haben die Möglichkeit, der Nutzung Ihrer Daten zum Zweck der weiteren Veröffentlichung jederzeit zu widersprechen, indem Sie eine E-Mail mit Ihrem Widerspruch an franzisca.hetzer@bag-selbsthilfe.de senden. In diesem Fall werden wir die Zusendung weiterer Information unverzüglich beenden und Ihre Daten löschen.

Ort, Datum Unterschrift/ Verbandsstempel

Diese Veranstaltung wird gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit.

