11. Tag des freien Berufsbetreuers

Anmeldung

Bitte bis **07.09.2020** senden an

Fax: 0800 - 1901 009 o d e r **E-Mail: buero@tdfbb.de**

Name:	E-Mail:
Vorname:	Tel.:
Str.:	Fax:
PLZ / Ort:	
Abweichende Rechnungsanschrift:	

Im Tagungsbeitrag enthalten sind das Mittagessen* am 13. und 14.11., Abendessen* am 13.11. sowie Kaffeepausen mit Imbiss* während der Tagung.

▶ **Information zur Verpflegung***: Ich bin allergisch gegen _____

Der Betrag in Höhe von

☐ 177,- € für Mitglieder des BVfB [M-Nr. ……] ☐ 193,- € für Nichtmitglieder

soll abgebucht werden. Ich bzw. der gesondert aufgeführte Kontoinhaber ermächtige/t den BVfB e.V. widerruflich, diesen Betrag durch Lastschrift einzuziehen:

vom Kredit-Institut:	Kontoinhaber: (falls es nicht das Konto des Teilnehmers ist)
IBAN:	

☐ Ich wünsche **Rechnungslegung** an o.g. Anschrift

Nur für Mitglieder: An der Mitgliederversammlung des BVfB e.V. am Donnerstag, den **12.11.2020** (Einladung folgt)

☐ werde ich teilnehmen ☐ werde ich nicht teilnehmen

Die Hotelbuchung erfolgt durch die Teilnehmer selbst. Im BZ Erkner steht ein Kontingent an Zimmern zur Verfügung.

☐ **Ich benötige eine Übernachtung**
Bitte beiliegendes Hotelbuchungsformular benutzen

☐ Ich benötige keine Übernachtung

Allgemeine Stornierungsregelung für den Tagungsbeitrag:

Die Stornierung muss schriftlich an die Servicegeschäftsstelle des BVfB e.V. erfolgen. Bei Stornierung bis zum **12.10.2020** erfolgt eine Erstattung ohne Abzug. Danach ist nur die Benennung eines Ersatzteilnehmers oder die Erstattung des nicht auf die Verpflegungskosten entfallenden Anteils möglich. Bei nachgewiesener Corona bedingter Absage erstatten wir die kompletten Tagungsgebühren.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit folgenden Punkten einverstanden:

1. Mit meiner Unterschrift habe ich mich verbindlich angemeldet und unterliege den o. g. Stornierungsregelungen.

2. Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Teilnahme verwendet. **Eine Weitergabe folgender Daten erfolgt ausschließlich an das Bildungszentrum Erkner: Firma, Name, Vorname**. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Sie die hier erteilte Einwilligung zur Speicherung widerrufen. Dies geschieht auch, wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.

3. Diese Veranstaltung wird fotografiert und möglicherweise gefilmt. Indem Sie teilnehmen, stimmen Sie unwiderruflich zu, dass der Bundesverband freier Berufsbetreuer e.V. (BVfB e.V.) und dessen Auftragnehmer Sie filmen, fotografieren und ggf. Ihre Stimme auf Tonaufnahmen festhalten und diese Film-, Foto- und Tonaufnahmen nach Ermessen verwenden und veröffentlichen dürfen. Dies umschließt die Entlastung des BVfB e.V. von jeglicher Verantwortung in Verbindung mit den oben genannten Aufnahmen und seine Freistellung von der Haftung für eventuelle Personen- oder Sachschäden oder den Verlust von Eigentum im Zusammenhang mit diesen Aufnahmen. Vielen Dank.

_____ _____ _____

Datum **Unterschrift Teilnehmer/in** **Unterschrift des/der Kontoinhabers/in**
(falls es nicht das Konto des Teilnehmer ist)