Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an: Seminartitel Seminarnummer Datum Ort Teilnehmer*in Vorname* Name* m/w/d* Geburtsdatum (TT / MM / JJJJ)* Kontakt E-Mail-Adresse* Telefonnummer* **Adresse** Straße, Hausnummer* PLZ* Ort* Verpflegung Ernährungsgewohnheiten Ich habe folgende Lebensmittel-Unverträglichkeiten Anerkennung

Ich benötige die Anerkennung als Bildungsurlaub in Hessen

Nein

Ja

Das möchte ich noch mitteilen:

Ort/Datum/Unterschrift Teilnehmer*in Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte	
Informationen zu weiteren Angeboten:	
□ Ich stimme der Nutzung von Bild-/Videomaterial NICHT zu	
Bei der Veranstaltung wird Bild-/Videomaterial für die Öffentlichkeitsarbe Hessen erstellt. Bild-/Videomaterial wird grundsätzlich ohne die namentl abgebildeten Personen genutzt. Mit der Anmeldung stimmst Du/stimmen Andernfalls bitte hier ankreuzen:	iche Nennung der
Bildmaterial	
☐ Ich habe den Hinweis zur Nutzung der Daten zwecks Abwicklung des Sgenommen.	Geminars zur Kenntnis
☐ Ich akzeptieren die Teilnahmebedingungen .	
Bei Bedarf an einer Vergünstigung des Seminarbeitrags bitte eine Mail an hessen.de	l.koegler@aul-

Anmeldung bitte gescannt per Mail an info@aul-hessen.de oder per Post an

Arbeit und Leben Hessen gGmbH Weilstr. 4-6 61440 Oberursel