

Bayerische Landesanstalt für Weinbau und Gartenbau Bayerische Gartenakademie Frau Claudia Schönmüller An der Steige 15 97209 Veitshöchheim Telefon: 09 31 / 98 01 - 156 E-Mail: gaestefuehrer@lwg.bayern.de	Eingangsstempel
---	-----------------

Anmeldung Qualifizierung "Gästeführer Gartenerlebnis Bayern"

Name		Vorname		Geburtsjahr
Straße, Hausnummer			Postleitzahl	Wohnort
Telefon	Mobilnummer		E-Mail	

1. Ich melde mich hiermit verbindlich für folgende Qualifizierungsmaßnahme an:

Qualifizierung "Gästeführer Gartenerlebnis Bayern"	1. Halbjahr 2020	in Veitshöchheim
--	------------------	------------------

2. Gegenwärtig ausgeübte Tätigkeit

- Gärtner/in
 Gartenbäuerin
 Sonstiges: anderer Beruf, weitere Tätigkeiten: ...
 Ich besitze einen eigenen Garten.
 Ja
 Nein
 Ich biete bereits Führungen/Vorträge für Gruppen an.
 Häufig
 Selten
 Nie

Hinweise

1. Kosten

Der Lehrgang ist **kostenpflichtig**. Der Teilnehmerbeitrag für die Qualifizierung beläuft sich auf 450 Euro für alle Module. Der Beitrag ist nach Erhalt der Bestätigung durch die Bayerische Landesanstalt für Weinbau und Gartenbau zu überweisen. Mit der Bestätigung erhalten Sie die Rechnung.

2. Anmeldung

Die **Anmeldung** ist nur mit vollständig ausgefülltem Anmeldebogen möglich und erst nach der Bezahlung (Überweisung) **gültig**.

3. Datenschutzrechtliche Hinweise

Die von Ihnen gemachten Angaben werden zur ordnungsgemäßen Durchführung und zur statistischen Auswertung von Qualifizierungsmaßnahmen benötigt und nur für diesen Zweck verwendet.

4. Bildung von Fahrgemeinschaften

Um Ihnen die Bildung von Fahrgemeinschaften zu ermöglichen, bieten wir an, Ihre Adressangaben den anderen Teilnehmern bei der Zulassung zum Seminar in einer Teilnehmerliste zuzusenden:

- Ich bin mit der Weitergabe einverstanden.
 Ich bin mit der Weitergabe **nicht** einverstanden (erhalte selbst aber auch keine Teilnehmerliste).

5. Haftung

Für die Qualifizierungsmaßnahmen besteht seitens des Veranstalters kein Versicherungsschutz, da es sich nicht um Qualifizierungsmaßnahmen im Sinne des Berufsbildungsrechts handelt. Die Teilnehmer haben für den notwendigen Versicherungsschutz selbst zu sorgen.

Von den vorstehenden Hinweisen habe ich Kenntnis genommen.

Ich versichere, dass meine in dieser Anmeldung enthaltenen Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

.....
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers