

Bayerische Landesanstalt für Weinbau und Gartenbau -Abteilung Weinbau An der Steige 15 97209 Veitshöchheim Tel.: 0931 9801-565 Fax: 0931 9801-550 E-Mail: georg.baetz@lwg.bayern.de	Eingangsstempel
---	-----------------

## Anmeldung

Name, Vorname		Geburtsjahr	Betriebsnummer
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon	Fax	E-Mail	

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

Kurztitel Workshop für Weinrepräsentantinnen	von - bis 23.-24.Feb. 2018	Lehrgangsnummer ---
---	-------------------------------	------------------------

### 2. Gegenwärtig ausgeübte Tätigkeit

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Landwirt/in, Forstwirt/in, Winzer/in, Gärtner/in | <input type="checkbox"/> Hauswirtschafter/in                 |
| <input type="checkbox"/> Beruf außerhalb der Landwirtschaft               | <input type="checkbox"/> Mithelfende/r, Familienangehörige/r |

## Hinweise

1. **Kosten**  
Der Lehrgang ist **kostenpflichtig**. Die Kosten betragen **100 €** für Seminargebühren, Unterkunft, Seminarverpflegung (ohne Mittagessen am 25.März 2017).  
Die Maßnahme wird mit Mitteln des Freistaats Bayern unterstützt
2. **Rückerstattung**  
Der **Teilnehmerbeitrag wird Ihnen nach der Zulassung zum Lehrgang mittels Kostenmitteilung in Rechnung gestellt** und kann bei Nichtantritt des Teilnehmers oder bei vorzeitigem Abbruch durch den Teilnehmer nicht **rückerstattet** werden.
3. **Anmeldung**  
Die **Anmeldung** ist nur mit vollständig ausgefülltem Anmeldungsbogen möglich und ist nach der Bezahlung (Überweisung) **gültig**.
4. **Datenschutzrechtliche Hinweise**  
Die von Ihnen gemachten Angaben werden zur ordnungsgemäßen Durchführung und zu statistischen Auswertung von Qualifizierungsmaßnahmen benötigt und nur für diesen Zweck verwendet.
5. **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 auch keine Teilnehmerliste)
6. **Haftung**  
Für Qualifizierungsmaßnahmen besteht seitens des Veranstalters kein Versicherungsschutz, da es sich nicht um Qualifizierungsmaßnahmen im Sinne des Berufsbildungsrechtes 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 Teilnehmer