Anmeldung

**Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an:**

Seminar / Level:

Datum / Ort:

**Teilnehmerdaten**

Name / Vorname:

Strasse / Nr:

PLZ / Ort:

Telefon Mobile: Telefon Festnetz:

E-Mail:

Webseite (falls vorhanden):

**Rechnung an** O gleiche Adresse / O andere Adresse, wie folgt

Firma:

Strasse / Nr:

PLZ / Ort:

Telefon Festnetz: Mobile:

E-Mail:

Webseite (falls vorhanden):

**Zusätzliche Angaben** (optional)

O Ich habe bereits Erfahrungen mit den Bachblüten und zwar privat O und / oder beruflich O

O Ich möchte die Bachblüten voraussichtlich privat O und / oder beruflich O anwenden

O Ich benötige eine Fortbildungsbestätigung für O EMR, O ASCA, O SDV, O NVS, O andere, O keine

Präsenzseminar: Zwischenverpflegung bitte glutenfrei O, laktosefrei O

Fragen, Wünsche, Anliegen

**Ort, Datum Unterschrift** (nicht nötig bei digitaler Anmeldung)

*Bitte senden Sie das Anmeldeformular und die Einwilligungserklärung per E-Mail an:*

[ursina@bachblueten-akademie.ch](mailto:ursina@bachblueten-akademie.ch) *oder per Post an: Naturheilpraxis Wenk, Hirschmattstrasse 4, 6003 Luzern*

**Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten**

**Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass:**

Naturheilpraxis Wenk, Ursula Wenk, Hirschmattstrasse 4, 6003 Luzern

meine Daten für folgende Zwecke nutzen darf:

1. Speicherung von Namen, Adresse und E-Mail-Adresse, um Anmeldebestätigung, Rechnung, Teilnahmebestätigung und mit der Veranstaltung im Zusammenhang stehende Kommunikation zu erhalten.

(per Post oder E-Mail)

2. Übermittlung von Namen und E-Mail-Adresse zum Erhalt des Teilnahmezertifikates an:

Bach Centre, Mount Vernon, Wallingford OX10 0PZ, UK (gilt nur für Level 1/2/3)

Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Daten von Ursula Wenk, die der Schweigepflicht unterliegt, ausschließlich zu oben beschriebenen Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden insbesondere nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, ich stimme dem vorher ausdrücklich zu.

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht oder schriftlich Auskunft über meine Daten erhalten kann. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Mitnahme dieser Daten, sowie Rechte auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung dieser Daten. Bei Löschanfragen müssen jedoch die Aufbewahrungsfristen vom Bach Centre (5 Jahre) beachtet werden.

⃝ JA, ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, Informationen per E-Mail oder per Newsletter zu

erhalten, um über weitere Termine für Bach-Blüten-Veranstaltungen informiert zu werden.

**Ort, Datum Unterschrift** (nicht nötig bei digitaler Anmeldung)

*Bitte senden Sie das Anmeldeformular und die Einwilligungserklärung per E-Mail an:*

[*ursina@bachblueten-akademie.ch*](mailto:ursina@bachblueten-akademie.ch) *oder per Post an:*

*Naturheilpraxis Wenk, Ursula Wenk, Hirschmattstrasse 4, 6003 Luzern*

Stand April 2022 / UW