

Bayerische Landesanstalt für Weinbau und Gartenbau Bayerische Gartenakademie Herr Hubert Siegler An der Steige 15 97209 Veitshöchheim Tel: 0931/9801 – 321 Fax: 0931/9801 – 139 Email: bay.gartenakademie@lwg.bayern.de	Eingangsstempel
--	-----------------

Anmeldung Qualifizierung „Gästeführer Streuobst“

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

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

Fortbildung „Gästeführer Streuobst“	28. Juni bis 23. November 2019 (6 Kurstage lt. Programm)
-------------------------------------	---

2. Qualifizierung Gästeführer „Weinerlebnis Franken“ / „Gartenerlebnis Bayern“

- Qualifizierung zum Gästeführer „Weinerlebnis Franken“ Jahr: _____
- Qualifizierung zum Gästeführer „Gartenerlebnis Bayern“ Jahr: _____

Hinweise

1. Kosten

Der Lehrgang ist **kostenpflichtig**. Der Teilnehmerbeitrag für die Qualifizierung beläuft sich auf **250,- 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 Anmeldungsbogen möglich und erst nach der Bezahlung (Überweisung) gültig. Über die Aufnahme entscheidet die LWG.

3. Datenschutzrechtliche Hinweise

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf: www.lwg.bayern.de

4. Bildung von Fahrgemeinschaften

Um Ihnen die Bildung von Fahrgemeinschaften zu ermöglichen, bieten wir an, Ihre Kontaktdaten 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 (ich erhalte dann selbst keine Teilnehmerliste)

5. 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 Teilnehmers