

Schulungsanmeldung - Frontalschulung



Unternehmen: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Ansprechpartner: _____

Zul.Nummer: _____

Tel.: 069 - 247 547 80
 Fax: 069 - 247 547 820
 Email: Academy@first-class-family.de
 Web: <https://www.first-class-zollservice.de/academy/seminartermine/>

Schulungstyp hier auswählen

Schulungstermin gemäß Homepage Inhouse-Schulung / Terminwunsch

Schulungsteilnehmer:

Anrede	Vorname	Name	Geburtsdatum	ZÜP*- Zustimmung erteilt am:	ZÜP*- Ablauf-Datum

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://first-class-family.de/datenschutzerklaerung/>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese auch gern per Email zu.
 Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Datenschutzerklärung einwilligen, diese gelesen und verstanden haben.

Datum und Unterschrift

(bei Luftsicherheitsschulungen – Luftsicherheitsbeauftragter o. zeichnungsberechtigte Person)

* ZÜP = Zuverlässigkeitsüberprüfung gem. §7 LuftSiG.

Bei Anmeldungen zu Luftsicherheitsschulungen ist der Nachweis einer gültigen Zuverlässigkeitsüberprüfung gem. §7 LuftSiG notwendig, bitte senden Sie uns die Nachweise zusammen mit der Schulungsanmeldung zu. Die Teilnahmebedingungen für Schulungen werden akzeptiert.