

Gültig für alle Seminare

Preis/Person:	180,00 € zzgl. gesetzl. MWSt. incl. Verpflegung, abzgl. Gutschein bzw. anteilige Kostenübernahme durch den Qualifizierungsfonds S-H
Methode:	Vortrag mit Übung am PC, pro Person 1 PC (max. 12 Pers.)
Dauer:	9.00 – ca. 15.00 Uhr
Anmeldeschluss:	jeweils 14 Kalendertage vor dem Seminar
Mindestteilnehmerzahl:	5

Fax-Antwort

ACT – Angewandte Computer Technik GmbH
Koboldstr. 4

24118 Kiel

Faxnummer **0431- 88803-99**

Anmeldung zum WIKING–Anwenderseminar

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgenden WIKING-Seminar an.

- | | | |
|--|---------------|-----------------------|
| 1. Einstieg mit dem Geldrückbericht | | |
| in Mecklenburg-Vorpommern | am 22.10.2018 | <input type="radio"/> |
| in Schleswig-Holstein | am 19.11.2018 | <input type="radio"/> |
| 2. Buchen bis zum Abschluss | | |
| in Mecklenburg-Vorpommern | am 23.10.2018 | <input type="radio"/> |
| in Schleswig-Holstein | am 20.11.2018 | <input type="radio"/> |
| 3. Tipps und Tricks - Neuerungen und Zusatzmodule | | |
| in Mecklenburg-Vorpommern | am 24.10.2018 | <input type="radio"/> |
| in Schleswig-Holstein | am 21.11.2018 | <input type="radio"/> |
| 4. Besser buchen | | |
| in Mecklenburg-Vorpommern | am 25.10.2018 | <input type="radio"/> |
| in Schleswig-Holstein | am 22.11.2018 | <input type="radio"/> |

Betrieb: _____

Kd.-Nr./Betriebsnr.: _____

Teilnehmer: _____

Datum

Unterschrift

Für die notwendigen Kontaktdaten bitten wir Sie, die folgende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie bestmöglich betreuen und Ihnen weitere Informationen rund um das Buchführungsprogramm Wiking zukommen lassen zu können, benötigen wir von Ihnen folgende Daten und Ihre Zustimmung zur Speicherung.

Ihre Kontaktdaten

Frau Herr

Titel

Vorname

Nachname

Betriebliche eMail-Adresse

Betriebliche Telefon-Nr.

Betriebliche Fax – Nr.

Firma

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die nachfolgende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit bei der bei der ACT – Angewandte Computer Technik GmbH, Koboldstraße 4, 24118 Kiel, E-Mail Software@actgmbh.de widerrufen werden.

Mit der Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und die regelmäßige Kontaktaufnahme für individuelle Kundeninformationen durch die ACT – Angewandte Computer Technik GmbH gemäß der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung zu den dort genannten Zwecken auf den nachfolgenden Kommunikationskanälen ein:

- per eMail**
 per Fax
 per Telefon

Ort, Datum

Unterschrift