

Bitte zurücksenden an:

Z.A.G. - Zentrum für Arbeits-, Umwelt- und
Gesundheitsschutz
Lohmühlenstr. 5
20099 Hamburg

Fax: (040) 18 18 85 - 29 55 oder E-Mail: info.zag@asklepios.com

Seminar-Anmeldung (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)**Vertragspartner:in und Rechnungsempfänger:in**

Name und Vorname oder Firma

Bei Firmen: Bitte hier eine Ansprechperson nennen. m w d

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Telefonnummer

Seminar:

Seminartitel

Datum

Uhrzeit Seminarbeginn

Veranstaltungsort:

Z.A.G. – Zentrum für Arbeits-, Umwelt- und Gesundheitsschutz,
Asklepios Klinik St. Georg, Haus W, 2. OG, Seminarraum
Lohmühlenstraße 5, 20099 Hamburg

Teilnehmende:

Bitte tragen Sie auf der Folgeseite die teilnehmenden Personen mit Vor- und Nachnamen sowie Funktion im Betrieb ein. Bei Anmeldung von mehr als sechs Teilnehmenden fügen Sie bitte eine separate Teilnahmeliste mit den entsprechenden Informationen hinzu.

Bitte auch die nächste Seite ausfüllen!

Teilnehmende:

_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Name und Vorname	Funktion im Betrieb

Widerrufsbelehrung für den Fall, dass die Vertragspartner:innen Verbraucher:innen i.S.d. § 13 BGB sind:**Widerrufsrecht:**

Sie haben, falls Sie Verbraucher:in i. S. d. § 13 BGB sind und Ihre Anmeldung ausschließliche unter der Verwendung von Fernkommunikationsmitteln abgegeben haben, das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Z.A.G. - Zentrum für Arbeits-, Umwelt- und Gesundheitsschutz
Lohmühlenstraße 5
20099 Hamburg
Telefon: (040) 18 18 85 - 31 81
Telefax: (040) 18 18 85 - 29 55
E-Mail: info.zag@asklepios.com

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Z.A.G. - Zentrum für Arbeits-, Umwelt- und Gesundheitsschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese ausdrücklich an.

Ich erteile die Erlaubnis der Datenspeicherung zwecks Zusendung weiterer Angebote: ja nein

Ort, Datum_____
Unterschrift Vertragspartner:in