Industrie- und Handelskammer Dresden

BESTÄTIGUNG DER GEBÜHRENÜBERNAHME FÜR DIE TEILNAHME AN EINER FORTBILDUNGSPRÜFUNG, SACHKUNDEPRÜFUNG ODER UNTERRICHTUNG

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM PRÜFUNGSTEILNEHMER

Hiermit wird die Übernahme der Gebühr für:

Vorname: *

Nachname: *

Prüfung/Unterrichtung: *

Prüfungstag/Unterrichtungszeitraum: *

BESTÄTIGUNG DES GEBÜHRENSCHULDNERS

bestätigt durch:

Name: *

E-Mail-Adresse (Durch Mitteilung Ihrer E-Mail-Adresse als freiwillige Angabe erteilen Sie uns Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten, um Ihnen Rechnungen und Gebührenbescheide auf elektronischem Weg zu übermitteln.):

Anschrift: *

Ort, Datum: *

Stempel/Unterschrift Gebührenschuldner: *

DATENSCHUTZ

Informationen zu unserem Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten finden Sie in den „Informationspflichten nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kostenübernahme

bzw. Gebührenübernahme“ auf unserer Website unter www.ihk.de/dresden/servicenavigation/ihre-ihk/informationspflichten-zum-datenschutz-nach-dsgvo/informationspflichten-gebuehrenuebernahme-6699508.

HINWEIS

Wenn uns kein unterschriebenes Gebührenübernahmeformular vorliegt, wird der Teilnehmer als Selbstzahler geführt und ist Adressat des Gebührenbescheides.

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem Sternchen * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!