Per Fax oder Post an

Gesellschaft für Technische Kommunikation – tekom Deutschland e.V.

Rotebühlstraße 64

70178 Stuttgart

Fax +49 711 65704-99

Anmeldung zur tekom-Qualifizierungsberatung

Hiermit möchte ich mich für eine tekom-Qualifizierungsberatung im Rahmen des Weiterbildungsprogramms anmelden.

Die Teilnahme an der Qualifizierungsberatung ist nur für Mitglieder kostenlos.

Voraussetzung: Ihre Mitgliedschaft bei der tekom besteht vor der Anmeldung länger als 3 Monate und Sie sind voll beitragszahlendes Mitglied.

Für Nichtmitglieder, arbeitslose Mitglieder und Mitglieder, deren Mitgliedschaft kürzer als 3 Monate besteht, ist die Teilnahme an der Qualifizierungsberatung gebührenpflichtig.

Die Gebühren betragen für Nichtmitglieder und für Mitglieder mit weniger als 3 Monate Mitgliedschaft 75,00 Euro zzgl. MwSt. und für arbeitslose Mitglieder 25,00 Euro zzgl. MwSt.

**Name und Adresse des Beratungsteilnehmers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Nachname |  |
| Titel |  | Straße, Hausnummer |  |
| PLZ |  | Ort |  |
| Bundesland |  | Land |  |
| Telefon (privat) |  | Telefon (Firma) |  |
| E-Mail |  | Fax |  |

**tekom-Mitgliedschaft**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tekom-Mitglied | ja | nein | Mitgliedsnummer |  | Mitglied seit |  |
| Mitgliedsstatus | Mitglied | | Firmenmitglied | | arbeitsloses Mitglied | |

**Beratungsdaten**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Qualifizierungsberaters | | |  | | |
| Datum der Beratung |  |  |  | Ort der Beratung |  |
| Tag | Monat | Jahr |

Mir sind folgende Voraussetzungen für die Teilnahme an der Qualifizierungsberatung bekannt:

1. Der tekom liegt die von mir unterschriebene Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung vor.

2. Der Berater erhält den vollständig ausgefüllten Fragebogen zur tekom-Qualifizierungsberatung vor dem Beratungstermin.

3. Bei gebührenpflichtiger Teilnahme: Das Teilnehmerentgelt muss bei der tekom eingegangen sein.

Die gültige aktuelle Gebührenordnung habe ich gelesen und erkenne ich an.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Unterschrift des Beratungsteilnehmers |