
Anmeldende Behörde

Ansprechpartner

ggf. E-Mail-Adresse für Rechnungsversand

Straße

Telefon

PLZ, Ort

Fax

E-Mail

Thüringer Verwaltungsschule
Frau Seidl
Hinter dem Bahnhof 12
99427 Weimar

E-Mail: info@tvs-weimar.de

ANMELDUNG zum
Zertifikatslehrgang für kommunale Datenschutzbeauftragte

(Sollten Sie das Formular nicht mit dem PC ausfüllen, bitte gut lesbar in Druckschrift schreiben.)

Lehrgangsort _____

Lehrgangsbeginn _____

Die Abmeldung kann gebührenfrei bis spätestens zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn schriftlich erfolgen.
Weitere Fristen ergeben sich aus § 1 der Gebührenordnung der Thüringer Verwaltungsschule.

Angaben zum Lehrgangsteilnehmer

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname _____

Tätigkeitsbereich/Amt _____

Telefon-Nr. (dienstl.) _____

Dienstanschrift _____

E-Mail _____

Unterschrift des Teilnehmers _____

Datum

Stempel der Behörde

Unterschrift

Hinweise:

Alle Status- und Funktionsbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

Die notwendigen personenbezogenen Daten werden gemäß den Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundverordnung maschinell verarbeitet, gespeichert und gelöscht.