

ANMELDEFORMULAR FÜR KOSTENPFLICHTIGES SEMINAR

Füllen Sie bitte das folgende Formular aus und registrieren Sie sich als Teilnehmer

■ Seminarname und Datum

Seminarname
& Datum

■ Information für die Rechnungsstellung

Salonname

Firmenname

Personen-
anzahl

Anschrift

Postleitzahl

Stadt

E-Mail Adresse

Umsatzsteuer-
ID

■ Allgemeine Teilnahmebedingungen

- Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es per E-Mail an info-eu@milbon.com
- Ein Rücktritt von der Anmeldung ist aus organisatorischen Gründen nur bis 7 Tage vor Seminartermin möglich. Ist der Betrag bereits entrichtet, erhalten Sie eine Gutschrift (kein Geld zurück) die mit der nächsten Bestellung verrechnet wird. Bei Nichterscheinen ohne Rücktritt werden die Kosten nicht erstattet.
- Sollte das Seminar abgesagt werden, erhalten Sie automatisch eine Gutschrift. Bei einer Terminverschiebung kontaktieren Sie uns über info-eu@milbon.com, wenn Sie den neuen Termin nicht wahrnehmen können. Erhalten wir keine E-Mail von Ihnen, gehen wir davon aus, dass Sie den neuen Termin wahrnehmen werden.
- Als Zahlungsoptionen werden SEPA-Lastschrift oder Banküberweisung akzeptiert. Zahlung per Banküberweisung muss mindestens 7 Tage vor dem Seminar auf unserem Konto sein. Wenn Sie per Lastschriftverfahren zahlen möchten, füllen Sie bitte das SEPA Lastschriftmandat aus. Der Rechnungsbetrag wird dann einmalig 7 Tage nach Rechnungsdatum von Ihrem Bankkonto abgebucht.

■ Zahlungsart

Banküberweisung

→

SEPA-Lastschrift

→

ANMELDEFORMULAR SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Füllen Sie bitte das folgende Formular aus

■ Gläubiger- Identifikationsnummer

DE09ZZZ00002501534

■ Mandatsreferenz

WIRD SEPARAT MITGETEILT

■ Konto-Informationen MILBON EUROPE GMBH

MILBON EUROPE GMBH
Commerzbank Düsseldorf
IBAN: DE17 3004 0000 0131 4517 00
BIC: COBADEFFXXX

■ SEPA-Lastschriftmandat für einmalige Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) MILBON EUROPE GMBH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir (B) unser Kreditinstitut an, die von MILBON EUROPE GMBH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

■ Ihre Kontoinformationen

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort, Land

Kreditinstitut

IBAN

BIC

SCHRIFTLICHE EINWILLIGUNG ZUR NUTZUNG IHRES VIDEOS UND FOTOS

■ Einverständniserklärung zum Bild- und Videomaterial, DSGVO

- Mit der Unterschrift stimmen Sie automatisch zu, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer:innen gemacht werden.
- Sie erklären sich außerdem damit einverstanden, dass das aufgenommene Material zur Veröffentlichung auf der Homepage und den Social-Media-Kanälen von Milbon Europe GmbH verwendet und zu diesem Zwecke auch gespeichert werden darf.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Gemäß Art. 15 DSGVO sind Sie berechtigt, von der **Milbon Europe GmbH** jederzeit eine umfassende Auskunft über die über Sie gespeicherten Daten zu verlangen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit von der **Milbon Europe GmbH** die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an **Milbon Europe GmbH** übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Unterschrift
(Datum, Ort and Name)