



EINSCHREIBE- u. INFORMATIONSFORMULAR FÜR EIN WEITERBILDUNGSMODUL AUS DEM CdC KATALOG



Auszufüllen pro Modul und pro Teilnehmer
Bitte per email an formations@cdc-digihw.lu übersenden

ANGABEN ZUM WEITERBILDUNGSMODUL			
Bezeichnung des Moduls:			
Code des Moduls:			
Gewünschter Zeitraum:		Sprache:	FR <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/>
ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN			
Firmenname:			
Adresse (Nr., Straße):			
Land / Postleitzahl / Ort:			
MWSt.Nr.:		Matrikelnummer:	
Internet:			
KONTAKT IM UNTERNEHMEN			
Name:		Vorname:	
Tel.:		@:	
ANGABEN ZU DEM TEILNEHMER			
Ansprache:	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	Name:	
Vorname:		Matrikel CCSS:	
Datum	Unterschrift	Stempel des Unternehmens	

Zusätzliche Informationen

Stornierung: Jede Stornierung einer Einschreibung durch den Kunden muss den Kompetenzzentrum DigiHw mindestens 10 Arbeitstage vor Beginn der Schulung schriftlich mitgeteilt werden. Falls der Kunde diese Frist nicht einhält oder falls kein ärztliches Attest über die Arbeitsunfähigkeit des Teilnehmers vorliegt, wird von den Kompetenzzentrum DigiHw eine Rechnung an den Kunden ausgestellt (Stornierung zwischen 6 und 9 Werktagen: 50% Gebühr/Person, 3 und 5 Arbeitstage: 75% Gebühr/Person, weniger als 2 Arbeitstage: 100% Gebühr/Person).

Schutz der persönlichen Daten: Diese Daten sind streng vertraulich und werden in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen des Gesetzes vom 2. August 2002 sowie den europäischen Direktiven über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten verarbeitet.

Bitte ankreuzen Mit dem Ankreuzen dieses Kästchens und Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Kompetenzzentrum DigiHw, bestimmte Daten über Sie an Dritte zur Ausstellung von Zertifikaten und Attesten zu übermitteln und bestätigen ebenfalls, die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Kompetenzzentrum DigiHw gelesen und akzeptiert zu haben (<https://www.cdc-digihw.lu/inscription/>).