



**autismus Oberbayern e.V.**

Vereinigung zur Förderung von autistischen  
Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen

## Anmeldeformular zu Fortbildungen und Seminaren

Erste und dritte Seite bitte vollständig und deutlich in **Druckbuchstaben** ausfüllen.  
Beantworten Sie nur die hier gestellten Fragen und ändern Sie nichts im Formular!

**Datum des Seminars:** \_\_\_\_\_

**Seminartitel:** \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Teilnehmers:

\_\_\_\_\_

Nur **PLZ** und **Stadt** des Teilnehmers: a) Dienstort mit **PLZ oder** b) Privatort mit **PLZ**

\_\_\_\_\_

Telefonnummer\*:

E-Mail-Adresse\*:

\_\_\_\_\_

Ich bin Helfer\*in / **Ehrenamtliche\*r** bei einer der nachfolgenden Vereine/Institutionen  
(bitte **nur** Zutreffendes ankreuzen **und nichts ergänzen!**):

**Helferdienst** von autismus Oberbayern e.V., **FeD** autkom, bei GLL oder BiB e.V  
Lebenshilfe München, OBA evangelisch

Ich bin Vereinsmitglied bei Autismus Oberbayern e.V.

**Der Teilnehmerbetrag (siehe Ausschreibung) ist bis spätestens einer Woche vor  
Seminartermin auf unser Konto bei der Sparkasse Freising zu überweisen, Ver-  
wendungszweck: Name des Teilnehmers und Titel der Veranstaltung (evtl. abkürzen):**

**IBAN DE68 7005 1003 0000 1123 18**

**BIC BYLADEM1FSI**

*Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Rückseite) gelesen haben und damit einverstanden sind.*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Teilnehmers*

\*Wichtige, freiwillige Angabe, um Sie bei Fragen und wichtigen Informationen erreichen zu können.



## Allgemeine Geschäftsbedingungen

**Diese Seite ist für Sie, bitte nicht zurückgeben !!!**

### Anmeldung

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte erste und dritte Seite des Anmeldeformulars zu: entweder postalisch (autismus Oberbayern e.V., Poccistraße 5, 80336 München) oder per FAX an 089 / 74 65 41 95 bzw. per Scan an [seminare@autismus-oberbayern.de](mailto:seminare@autismus-oberbayern.de). Einen eventuellen Anmeldeschluss entnehmen Sie bitte unserem Rundbrief, Sie können aber auch eins, zwei Wochen vor der Veranstaltung nach freien Plätzen fragen.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung werden Sie auf einer Teilnehmerliste geführt. **Der Teilnehmerbeitrag ist spätestens 7 Tage vor Seminartermin auf unser Konto zu überweisen, erst dann ist Ihre Anmeldung rechtsgültig.** Ist Ihnen das nicht möglich, setzen Sie sich bitte mit [seminare@autismus-oberbayern.de](mailto:seminare@autismus-oberbayern.de) in Verbindung, sonst rückt der nächste Teilnehmer auf der Warteliste auf Ihren Platz nach und es kann sein, dass Sie nicht mehr an unserem Seminar teilnehmen können. Um die Veranstaltung für die Teilnehmenden angenehm zu gestalten, ist die Gruppengröße auf ca. 20 Teilnehmer begrenzt. Bei darüber hinaus eingehenden Anmeldungen informieren wir Sie und erstellen eine Warteliste.

### Anmeldedaten

Die Bearbeitung der Anmeldedaten erfolgt gemäß §20 des Bundesdatenschutzgesetzes. Der Teilnehmer/die Teilnehmerin erklärt sich damit einverstanden, dass sein/ihr vollständiger Name sowie die PLZ mit Ort der privaten- und/oder Firmenanschrift in einer Teilnahmeliste aufgeführt werden. Diese Liste benötigen wir als Nachweis für die Durchführung der Veranstaltung und für die Beantragung von eventuellen Zuschüssen beim Land Bayern.

Außerdem bitten wir Sie um die Angabe von Kontaktdaten wie Telefonnummer oder E-Mail-Adresse, damit wir Sie kurzfristig erreichen können (z.B. bei Absage der Veranstaltung).

### Rücktritt und Kündigung

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Falls Sie unerwartet nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir um schriftliche Absage (ohne Nennung der Gründe). Bei Absagen seitens der Teilnehmenden werden folgende Kosten in Rechnung gestellt:

- bis eine Woche vor Veranstaltungsbeginn werden keine Kosten erhoben
- danach erheben wir eine Stornogebühr von 15 Euro

### Absage von Veranstaltungen

Es kann passieren, dass autismus Oberbayern e.V. Seminare absagen muss (z.B. wenn der Referent erkrankt und kein Ersatz gefunden werden kann). In diesem Fall benachrichtigen wir Sie rechtzeitig und erstatten Ihnen gezahlte Teilnehmerbeiträge in voller Höhe.

### Teilnahmebeitrag

Der Teilnehmerbetrag umfasst bei längeren Fortbildungen auch Pausengetränke wie Wasser, Kaffee, Tee und Verpflegung wie Gebäck und Kekse. Ein Seminarskript, falls vorhanden, wird ebenfalls kostenfrei ausgegeben.

Nicht enthalten sind Reise-, Übernachtungskosten, sowie Kosten für sonstiges Essen – diese werden durch die Teilnehmerinnen und Teilnehmer selbst getragen. Buchungen für Übernachtung erfolgen durch die Teilnehmenden.

Erstattungen für nicht vollständig abgenommene Leistungen können nicht erfolgen.

### Haftung

Die Haftung für Schäden ist ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten seitens autismus Oberbayern e.V. oder deren beauftragten Personen beruht.



**autismus Oberbayern e.V.**

Vereinigung zur Förderung von autistischen  
Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen

## **Erklärung zum Datenschutz**

**(Bitte dringend auch hier vollständig ausfüllen – wird separat behandelt!)**

**Datum des Seminars:** \_\_\_\_\_

**Seminartitel:** \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Anmeldung werden oben genannte Daten von autismus Oberbayern e.V. zum Zwecke der Seminarorganisation und -abwicklung aufgenommen und verarbeitet.

Ihren Vor- und Nachnamen benötigen wir, um sie als Seminarteilnehmer eindeutig identifizieren zu können. PLZ und Ort benötigen wir zusätzlich für den Nachweis, dass genügend unserer Teilnehmer aus Bayern kommen. Diesen Nachweis benötigen wir für die Bezuschussung unserer Seminare durch das Land Bayern. Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind eine freiwillige Angabe. Sie helfen uns, Sie im Falle von kurzfristigen Änderungen, wie z.B. bei Seminausfällen, zu erreichen.

Ihr Vor- und Nachname wird buchhalterisch erfasst und bleibt deshalb 10 Jahre in unserem Buchhaltungs-System gespeichert. PLZ und Ort müssen wir nach Vorgaben des Land Bayerns 6 Jahre lang speichern. Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse wird für eventuelle Rückfragen unsererseits für maximal 1 Jahr gespeichert und dann gelöscht.

*Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich mich mit der Aufnahme und Verarbeitung meiner Daten zu oben genannten Zwecken einverstanden. Mir ist bewusst, dass ohne dieses Einverständnis keine Teilnahme an diesem Seminar von autismus Oberbayern e.V. möglich ist.*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Teilnehmers*

\_\_\_\_\_  
*Name des Teilnehmers in Druckbuchstaben*