



# Anmeldung zum Sachkundenachweis

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !



Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon und Mailadresse: \_\_\_\_\_

Ich ersuche um Verständigung für den nächsten Kursbeginn: **JA**  **NEIN**

## **Einwilligungserklärung Datenschutz:**

Ich willige ein, dass meine Daten (z.B. Name, Adresse, Telefonnummer,...) zum Zweck der Verwaltung der Sachkundekurse verarbeitet werden sowie zur Information betreffend Termine für Sachkundekurse auf der Homepage des Landes Oberösterreich veröffentlicht werden.

**Widerruf:** Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen per E-Mail widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift