



# Arbeitsrechtliche Vereinigung Hamburg e.V.

## Arbeitgeberverband

Arbeitsrechtliche Vereinigung Hamburg e. V.  
E-Mail: [voe@av-hamburg.de](mailto:voe@av-hamburg.de) Fax: 040 / 37 48 38 - 28  
Bei dem Neuen Krahn 2 - 20457 Hamburg

### VERBINDLICHE ANMELDUNG

**Seminarnummer** \_\_\_\_\_

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

#### Anmeldedaten

\_\_\_\_\_  
Nachname

Vorname

Titel

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

Funktion

\_\_\_\_\_  
Straße

PLZ

Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Telefon

**Hiermit melde ich mich verbindlich für das o.g. Seminar an. Die Rechnung über die Teilnahmegebühren senden Sie bitte an das o.g. Unternehmen.**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

**Unterschrift**



**Arbeitsrechtliche Vereinigung Hamburg e.V.**  
**Arbeitgeberverband**

**Einwilligungserklärung**

nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Unternehmen \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich habe die Informationen der AVH zum Datenschutz aus dem Seminarprogramm zur Kenntnis genommen und bin mit der entsprechenden Datenverarbeitung einverstanden.

.....  
\_\_\_\_\_

*Datum und Unterschrift*

(Diese Unterschrift ist notwendig, damit wir Seminaranmeldungen akzeptieren können.)