

ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG

2026

AUSFÜLLEN UND ZURÜCK AN:
Bildung@wald-rlp.de

Anmietende / Anmietender

Name: Vorname:
Straße + Hausnr.: PLZ + Ort:
Telefon: E-Mail:

Ich möchte wie folgt buchen (Bitte Datum / Anzahl eintragen):

UNTERKUNFT

| Ankunft | Abreise | Zimmer |
|-------------------------------|-------------------------------|--|
| Datum: <input type="text"/> | Datum: <input type="text"/> | Einzelzimmer: <input type="text"/> Doppelzimmer: <input type="text"/> Dreibettzimmer: <input type="text"/> |
| Uhrzeit: <input type="text"/> | Uhrzeit: <input type="text"/> | |
| Datum: <input type="text"/> | Datum: <input type="text"/> | Einzelzimmer: <input type="text"/> Doppelzimmer: <input type="text"/> Dreibettzimmer: <input type="text"/> |
| Uhrzeit: <input type="text"/> | Uhrzeit: <input type="text"/> | |

VERPFLEGUNG

| | Frühstück | Mittagessen | Tagungspauschale (Mittag + Zw.-verpflegung) | Abendessen | Zwischenverpflegung |
|---------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| Anreisetag | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sonstige Tage | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Abreisetag | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Verpflegung nach gesonderter Vereinbarung
- Vegetarische Ernährung

Sonstige Hinweise:

KOSTENSÄTZE

| Verpflegung | Unterkunft |
|--|-----------------------------------|
| Frühstück: 7,00 € | Einzelzimmer: 43,00 € |
| Abendessen: 8,00 € | Doppelzimmer je Person: 33,00 € |
| Mittagessen: 13,00 € | Dreibettzimmer je Person: 27,00 € |
| Zwischenverpflegung: 6,00 € | |
| Tagungspauschale (Mittag + Zwischenverpflegung): 19,00 € | |

Zuschlag für nur eine Übernachtung: 2,00 €

alle Sätze inkl. der aktuellen MwSt. zum Erstellungszeitpunkt (7% Unterkunft / 19% Verpflegung)

Per Mail an:
Bildung@wald-rlp.de

oder per Fax an:
0 26 62 / 95 47- 222
oder per Post an:
Forstamt Hachenburg und
Waldbildungszentrum
In der Burgbitz 4
57627 Hachenburg

- Ich habe die im Rahmen aufgeführten Hinweise zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. (Sonst bitte einzeln ankreuzen)
- Ich habe die AGB des FA Hachenburg und Waldbildungszentrum zur Kenntnis genommen und erkenne diese in der mir vorliegenden Fassung des Bildungsprogramms Landesforsten Rheinland-Pfalz 2024 an (<https://bildungsprogramm.wald.rlp.de>).
- Ich habe die Hinweise zum Datenschutz in Nr. 1.3 der AGB zur Kenntnis und die „Information der Betroffenen nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) über die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke Veranstaltungen, Kurse und Seminare sowie der Nutzung eines Lern-Management-Systems (LMS-Software) des Waldbildungszentrums“ zur Kenntnis genommen. Diese finden Sie auch im Programmheft oder online im Pull-Down-Menu „Recht“ (<https://bildungsprogramm.wald.rlp.de>).
- Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen (1.5 der AGB).
- Ich bin mit der Weitergabe von Name, Vorname, Dienststelle/Arbeitgeber/Organisationseinheit (oder vergleichbar) an andere Teilnehmende (Teilnehmendenliste) einverstanden.
- Ich bin mit der Anlage eines dauerhaften Kundenkontos einverstanden (MA LF haben immer ein dauerhaftes Kundenkonto)
- Ich bin mit der Anlage eines dauerhaften Kundenkontos nicht einverstanden, für die Organisation und Durchführung des Seminars soll ein Gastkonto angelegt werden.

Name:

Datum: Unterschrift / Siegel / Stempel:

