

# EINSCHREIBE- u. INFORMATIONSFORMULAR FÜR EIN WEITERBILDUNGSMODUL AUS DEM KATALOG HANDWERKERKAMMER

Ausfüllen pro Modul und pro Teilnehmer  
Bitte per email an [formations@cdc-gtb.lu](mailto:formations@cdc-gtb.lu) oder [formations@cdc-par.lu](mailto:formations@cdc-par.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"/>	Matrikel CCSS:	
Name:		Vorname:	
Adresse Nr. Straße:		Land – Postleitzahl:	
Ort:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Kandidat Meisterbrief:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Code des Kandidaten:	

Datum	Unterschrift	Stempel des Unternehmens

### Zusätzliche Informationen

**Stornierung:** Jede Stornierung einer Einschreibung durch den Kunden muss den Kompetenzzentren GTB/PAR 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 Kompetenzzentren GTB/PAR 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).

**Rückerstattung:** Die Rückerstattung der Einschreibekosten für die spezifischen Weiterbildungsmodulare, die außerhalb der Kompetenzzentren GTB/PAR organisiert werden, erfolgt nur, wenn diese vorab von den Kompetenzzentren GTB/PAR genehmigt wurden.

**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 Kompetenzzentren GTB/PAR, bestimmte Daten über Sie an Dritte zur Ausstellung von Zertifikaten und Attesten zu übermitteln und bestätigen ebenfalls, die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Kompetenzzentren GTB/PAR gelesen und akzeptiert zu haben (<https://www.cdc-gtb.lu/documents/>).