**Verbindliche Anmeldung zu einem Seminar der BGHM**

für nicht bei der Berufsgenossenschaft Holz und Metall (BGHM) versicherte Fachkräfte für Arbeitssicherheit

Bitte senden Sie uns den Antrag vollständig ausgefüllt per E-Mail (seminar@bghm.de) oder

per Fax (06131 / 802 – 25600) zu.

Teilnehmende Person

|  |
| --- |
| Arbeitgeber (Sicherheitstechnischer Dienst)\*      Vollständige Adresse\*      Name, Vorname\*       Geburtsdatum\*      Telefon\*       E-Mail\*       |

Gewünschte Seminarveranstaltung

|  |
| --- |
| Seminartitel\*      Seminartermin und -ort\*       |

Sicherheitstechnisch betreutes Mitgliedsunternehmen der BGHM

|  |
| --- |
| Unternehmensnummer\*      Firmenname\*      Vollständige Adresse\*       |

Bestätigung des Mitgliedsunternehmens der BGHM

|  |
| --- |
| Wir bestätigen, dass der Teilnehmende / die Teilnehmende unser Unternehmen gemäß §2 DGUV Vorschrift 2 sicherheitstechnisch betreut.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firmenstempel Unterschrift der Firmenleitung |

**Hinweis zu den Kosten**

|  |
| --- |
| Fachkräfte für Arbeitssicherheit, die nicht bei der BGHM versichert sind, müssen selbst für eine Übernachtungsmöglichkeit vor Ort sorgen. Übernachtungs- und Fahrkosten können von der BGHM nicht übernommen werden. |

**Hinweis zum Datenschutz**

|  |
| --- |
| Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den Unfallversicherungsträger verarbeitet. Personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit der Seminaranmeldung übermittelt werden, werden von uns ausschließlich zur Abwicklung der ordnungsgemäßen Organisation der Seminare erhoben, gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen erhalten Sie in unserem Internetauftritt www.bghm.de auf der Seite mit dem Webcode 25 und 3167.  |

\* Pflichtangabe