

# Anmeldung

An das  
ROMPC® Institut Kassel  
z. Hd. Thomas Weil  
Hunsrückstraße 10

per Post  
per Fax +49-561-9324568  
per Mail [kongress@rompc.de](mailto:kongress@rompc.de)

**D-34134 Kassel**

Hiermit melde ich mich kostenpflichtig zum **7. ROMPC® Kongress** am 29.-30.09.2018 in Kassel an.

Zum optionalen Kongress-Vorworkshop am 28.09.2018 im ROMPC® Institut Kassel melde ich mich ebenfalls an: ( ) ja - ( ) nein.

Ich habe die Kongressinformationen auf der Internetseite [www.rompc-kongress.de](http://www.rompc-kongress.de) zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Widerrufsbelehrung gelesen und bin damit einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung vor dem Ende der Widerrufsfrist mein Widerrufsrecht verliere und bin damit einverstanden.

Außerdem habe ich die den auf den auf der genannten Internetseite hinterlegten Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten einverstanden.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

LKZ / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Beruf (optional): \_\_\_\_\_

Telefon (optional): \_\_\_\_\_

Mobiltelefon (optional): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nachricht (optional): \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_