



ANMELDUNG

Vielen Dank, dass Sie sich für ein ESMT Seminar anmelden möchten. Das Absenden der Seminaranmeldung ist keine Anfrage. Sobald Sie die Anmeldebestätigung vom Admissions Office Team per E-Mail erhalten haben, kommt ein verbindlicher Vertrag zustande (siehe § 145 des BGB) und Stornierungsgebühren fallen ab acht Wochen (56 Tage) vor Seminarstart an. Für nähere Informationen lesen Sie bitte die Stornierungsbedingungen unserer [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#). Zusätzlich wird eine Verpflegungspauschale berechnet – die

Höhe der Pauschale ist abhängig vom Seminarort. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich zur Seminarvorbereitung, Planung der Teilnehmerzusammensetzung, Erstellung von Teilnehmerprofilen, für Rankingverfahren und zur statistischen Auswertung. Für weitere Informationen lesen Sie bitte unsere [Datenschutz Information](#) gemäß der DSGVO Art. 13 und 14. Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per E-Mail an: seminare@esmt.org

* Pflichtfelder

Ich interessiere mich für das ESMT Postgraduate Diploma und bin damit einverstanden, dass die ESMT mich hierzu telefonisch oder per E-Mail kontaktiert.

1 SEMINAR

Titel des Seminars *	Termin(e) *
.....
.....

2 TEILNEHMERDATEN

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel	Muttergesellschaft *
.....
Vorname *	E-Mail (dienstlich) *
.....
Name *	Firmenwebseite
.....
Firma * <small>(inkl. Rechtsformzusatz)</small>	E-Mail (privat)
.....
Funktion, Position *	Telefon
.....
Abteilung *	Mobiltelefon
.....
Straße / Nr. *	Geburtsdatum
.....
PLZ / Ort *	Nationalität *
.....
Land *	Umsatzsteuer-ID *
.....

3 RECHNUNGSADRESSE SEMINARGEBÜHR

Rechnungsempfänger: * Firmenadresse (siehe oben) falls davon abweichend wie folgt

Firma * <small>(Rechtsformzusatz)</small>	PLZ / Ort *
.....
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Name *	Land *
.....
Abteilung *	E-Mail
.....
Straße / Nr. *	Umsatzsteuer-ID *
.....

Zusatzinformationen zur Rechnungsstellung:

4 RECHNUNGSADRESSE VERPFLEGUNGSPAUSCHALE

Rechnungsempfänger: * Firmenadresse Adresse Seminargebühr falls davon abweichend wie folgt

Firma* (Rechtsformzusatz)	PLZ / Ort*
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Name*	Land*
Abteilung*	E-Mail
Straße / Nr.*	Umsatzsteuer-ID*
Zusatzinformationen zur Rechnungsstellung:	

5 BERUFLICHE ENTWICKLUNG

Führungsverantwortung (in Jahren) Wie viele Mitarbeiter führen Sie insgesamt?

Bitte beschreiben Sie Ihre Hauptaufgaben
.....
.....
.....

6 IHRE LERNZIELE UND ERWARTUNGEN AN DAS SEMINAR *

.....
.....
.....

7 ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Ich habe einen Abschluss an der ESMT Berlin gemacht (MBA, EMBA, MiM) im Jahr

Ich habe bereits ein offenes oder unternehmensspezifisches Seminar an der ESMT Berlin besucht

Über ESMT Berlin Executive Education habe ich erfahren von

8 EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit Zusendung des Anmeldeformulars melden Sie sich verbindlich an und akzeptieren gleichzeitig die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die unter www.esmt.org/agb zu finden sind. Dies beinhaltet die Verarbeitung personenbezogener Daten (siehe Absatz 8 der AGBs) in Übereinstimmung mit den Richtlinien der DSGVO. Mit der Bestätigung der Anmeldung durch das Admissions Team der ESMT kommt ein Vertrag zustande. Bitte beachten Sie das Widerrufsrecht für Kunden, die im Sinne des § 13 BGB Verbraucher sind. Das ESMT Admissions Team berät und unterstützt Sie gern bei allgemeinen Fragen zu den Seminaren und dem Anmeldeprozess: Tel. +49 30 21231-3130;
E-Mail: seminare@esmt.org

.....
Ort / Datum *