ANMELDUNG HEKATR®N

Am Seminar **FSA 1 (Theorie)** am **12.11.2025** nehmen teil:



Vor- u. Nachname:
Geburtsdatum:
Vor- u. Nachname:
Geburtsdatum:

Vor- u. Nachname:

Geburtsdatum:

RÜCKFRAGEN

Bei Rückfragen steht Ihnen Frau Lösle telefonisch unter 07634 500 8080 gerne zur Verfügung.

WANN?

FSA 1: 12.11.2025

09:00 bis **17:00** Uhr



WO?

22525 HAMBURG

Schnackenburgallee 18

- **)** 0800 4444 114
- info@loesch-shop.de
- www.loeschgroup.de



KOSTEN

FSA 1: **480,-** Euro **zzgl.** MwSt.

ADRESSE

Firma:	Ansprechpartner:		hpartner:
Kunden-Nr.:			
Straße:	Haus-Nr.:	PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil-Nr.:		
E-Mail:			

Ort/Datum/Unterschrift:



BITTE per Mail an: seminare@hekatron.de

Ich bin damit einverstanden, dass die Firma HEKATRON Vertriebs GmbH die oben von mir genannten Daten der Firma Loesch weiterleitet. Die Durchführung unserer Leistung findet in den Räumlichkeiten der Fa. Loesch statt, sodass die Weiterleitung zum Zwecke der Transparenz und zu Marketingzwecken erhoben und verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Fa. Loesch widerrufen werden. Die Betroffenenrechte gem. Art. 13-21 DSGVO werden Ihnen diesbezüglich gegenüber der Fa. Loesch vollumfassend eingeräumt. Die Verarbeitung erfolgt des Weiteren gem. der dort geltenden Datenschutzbestimmungen, einsehbar unter *loeschgroup.de/datenschutz*