

An das

**Forstamt Billenhagen
Billenhagen 3
18182 Blankenhagen/ OT Billenhagen**

Anmeldung für einen Motorsägenkurs im Forstamt Billenhagen

Name:

Anschrift:

.....

.....

Telefon:

Fax:

eMail:

Ich habe Interesse an einem Motorsägenkurs im Forstamt Billenhagen

An folgenden Terminen kommt eine Teilnahme für mich in Frage:

Fester Termin (wenn bekannt) 1.:

2.:

3.:

Ich bitte um Rückantwort und Bestätigung eines Termins

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner vorgenannten personenbezogenen Daten durch die Landesforst MV – Anstalt des öffentlichen Rechts zum Zwecke der Ersatzausstellung eines gegebenenfalls abhanden gekommenen Motorsägenführerscheines ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich gegenüber dem Forstamt der Landesforst MV, welches den Kurs durchgeführt hat, widerrufen kann. Mir ist auch bekannt, dass solch ein Widerruf auf die bis zu seinem Eingang erfolgten Verarbeitungen keine Auswirkungen hat, d.h. diese bleiben rechtmäßig.

Ort, Datum:

Unterschrift: