

VERLEGEKURS BISAZZA			INFORMATIONSBLATT		Foto			
PERSÖNLICHE ANGABEN DES KURSTEILNEHMERS								
Datum	Name	Nachname	Geburtsdatum					
Staatsangehörigkeit	Anschrift (Straße)			PLZ				
Ort/ Stadt			Provinz					
Telefon	Mobil Telefon	Fax	E-mail					
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Weitere ____							
Weitere Sprachkenntnisse:	Englisch	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut	Französ.	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut
	Deutsch	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut	Spanisch	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut
	Weitere				<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut	
	Weitere				<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Ausreich.	<input type="checkbox"/> Gut	
Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein					
BERUFLICHE ANGABEN DES KURSTEILNEHMERS								
BERUF	<input type="checkbox"/> Verleger <input type="checkbox"/> Erbauer <input type="checkbox"/> Maurer <input type="checkbox"/> Weitere _____							
<input type="checkbox"/> Angestellte/r			<input type="checkbox"/> frei beruflich					
			Steuernummer					
Aktuell tätig bei:			Firmenname:					
Anschrift Rechnungsdaten:								
Spezialisierung:	<input type="checkbox"/> Fliesen		<input type="checkbox"/> Mosaik					
	<input type="checkbox"/> Parkett		<input type="checkbox"/> Gipskarton					
	<input type="checkbox"/> Marmor		<input type="checkbox"/> Baubranche					
	<input type="checkbox"/> Weitere (erläutern)							
Kenne Sie Bisazza:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein					
Falls ja, wie haben Sie Bisazza kennengelernt:	<input type="checkbox"/> Zeitung		<input type="checkbox"/> Messen					
	<input type="checkbox"/> Händler		<input type="checkbox"/> Architektenstudios					
	<input type="checkbox"/> Andere Verleger							
	<input type="checkbox"/> Weitere (erläutern)							
Wie oft haben Sie Bisazza Mosaik verlegt?:	<input type="checkbox"/> 1 bis 5 Mal		<input type="checkbox"/> 6 bis 10 Mal					
	<input type="checkbox"/> mehr als 10 Mal							
Haben Sie schon Mosaik mit vorderseitiger Papierverklebung verlegt?:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein					
Haben Sie schon Mosaik mit künstlerischer Technik verlegt?:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein					
Wie haben Sie von unseren Verlegekurse erfahren:	<input type="checkbox"/> Zeitungen/Internet		<input type="checkbox"/> Messen					
	<input type="checkbox"/> Händler		<input type="checkbox"/> Architektenstudios					
	<input type="checkbox"/> Andere Verleger							
	<input type="checkbox"/> Weitere (erläutern)							

Haben Sie bereits an ähnlichen Kursen teilgenommen?		Falls ja, wo:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Was erwarten Sie vom Bisazza Kurs?			
<input type="checkbox"/> dass meine Bisazza Produktkenntnisse verbessert werden	<input type="checkbox"/> —		
<input type="checkbox"/> dass meine Kenntnisse zur Verlegetechnik verbessert werden	<input type="checkbox"/> Weiteres		
<input type="checkbox"/> dass ich sicherer auf Baustellen werde			
Mit welchen Händlern arbeiten Sie zur Zeit zusammen?			
Firma		Ort	
Mit welchen Profis arbeiten Sie gewöhnlich zusammen (Architekten, Bauleiter, Privatkunden, Baufirmen, usw.)?			
Würden Sie sich bereiterklären im Ausland zu arbeiten:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
ERMÄCHTIGUNG ZUR NUTZUNG DER PERSÖNLICHEN DATEN			
Wir informieren Sie hiermit, dass wir Ihre Ermächtigung zur Nutzung der persönlichen Daten laut der italienischen Rechtsverordnung des Artikels 13 der Rechtsverordnung 196/2003 benötigen, um Ihre persönlichen Daten in unserer Datenbank für die Kursanmeldung anzulegen. Ihre Daten werden ausschließlich für die Anmeldung zum Verlegekurs verwendet. Ihre Daten können jederzeit nach dem Kurs von Ihnen bei uns gelöscht werden.			
Datum		Unterschrift	
Bisazza S.p.A. könnte technische/kommerzielle Kommunikationen im Zusammenhang der Produkte/ Service im Bereich Verlegung an Ihre Emailadresse oder Fax schicken. Falls Sie mit der Nutzung Ihrer Daten in diesem Zusammenhang einverstanden sind, möchten wir Sie gerne daran erinnern, dass gemäß des Gesetzes 196/2003 Sie sich dieser Nutzung jederzeit widersetzen können, indem Sie eine Email an die folgende Adresse schicken fixing.course@bisazza.it oder ein Fax an die Nummer 0039 0444/707544 Sie können außerdem alle weiteren Gesetze aus dem Art. 7 der Verordnung 196/2003 ausüben (unter anderem zum Zugang, Richtigstellung, Aktualisierung und zur Löschung der Daten)			
Datum	Zustimmung <input type="checkbox"/>		keine Zustimmung <input type="checkbox"/>
	Unterschrift		