



TeleTrust Information Security Professional

Community Meeting 2023

07. - 08.11.2023

Leonardo Royal Hotel Berlin, Otto-Braun-Straße 90, 10249 Berlin

<https://www.leonardo-hotels.de/>

Anmeldung

(Bitte an info@teletrust.de)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	420,00 EURO + MwSt.
<input type="checkbox"/>	400,00 EURO + MwSt. bei Anmeldungseingang bis 31.07.2023
<input type="checkbox"/>	380,00 EURO + MwSt. für TeleTrust-Mitglieder
<input type="checkbox"/>	360,00 EURO + MwSt. für TeleTrust-Mitglieder bei Anmeldungseingang bis 31.07.2023
<input type="checkbox"/>	200,00 EURO + MwSt. für eine Online-Teilnahme

1) Im Teilnahmebeitrag sind neben der Veranstaltungspauschale die Veranstaltungsgetränke und -speisen enthalten. Bitte verwenden Sie für Ihre Anmeldung die Vorlage "Anmeldung" und senden Sie [das Formular an info@teletrust.de](mailto:info@teletrust.de). Anmeldungen über automatisierte externe Anmelddienste können nicht entgegengenommen werden.

2) Veranstalter ist TeleTrust. Auf Grundlage Ihrer Anmeldung erfolgt die Rechnungslegung. Nach Zahlungseingang auf dem angegebenen Konto wird Ihre Anmeldung verbindlich. Mit der verbindlichen Anmeldung kommt ein Vertrag mit TeleTrust zustande. Im Rahmen dieses Vertrages werden die personenbezogenen Daten der Angemeldeten erfasst und verarbeitet, um eine Teilnahmeübersicht, ein Namensschild und ggf. einen Rechnungsvorgang zu erstellen. Eine Erstattung des Teilnahmebeitrages bei Rücknahme der Anmeldung ist nicht vorgesehen. Die Benennung eines Ersatzteilnehmenden ist möglich. TeleTrust behält sich vor, aus wichtigem Grund Ersatzvortragende einzusetzen oder das Programm geringfügig zu ändern. Für Unfallschäden, Beschädigung oder Verlust von Sachen der Teilnehmenden im Zusammenhang mit der Veranstaltung übernimmt TeleTrust keine Haftung, es sei denn, der Schaden wurde von TeleTrust vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht. Während der Veranstaltung werden Fotos für die öffentliche Berichterstattung aufgenommen. Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus diesem Vertragsverhältnis ist Berlin.

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist im Rahmen der T.I.S.P.-Rezertifizierung anerkennungsfähig.

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> *Unternehmen/Organisation ist TeleTrust-Mitglied
Titel		
*Vorname		
*Name		
*T.I.S.P.-Zertifikatsnummer		
*Unternehmen/Organisation		
*Straße		
*PLZ		
*Ort		
Staat		
Telefon/Fax		
*Rechnungsanschrift (wenn abweichend)		
*E-Mailadresse (für Rechnungsversand)		

* Pflichtfelder; bitte ausfüllen

Unterschrift:

(auch digital möglich)

Mit der Unterschrift wird in die o.g. Maßgaben gemäß 2) eingewilligt.