

Diesen Anmeldebogen bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Telefax +49 (0)431 907 – 26 11 oder PDF-Scan an [info@dgfkm.de](mailto:info@dgfkm.de) oder Briefpost bis spätestens Freitag, 26. März 2027, (Anmeldeschluss) zurücksenden.

Stempel / Visitenkarte

Krisennavigator  
Institut für Krisenforschung  
Schauenburgerstraße 116  
D-24118 Kiel

## Anmeldung zum Zertifikatslehrgang „Katastrophenmanager bzw. Zivilschutzmanager (m/w/d) (DGfKM)“

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Zertifikatslehrgang „Katastrophenmanager bzw. Zivilschutzmanager (m/w/d) (DGfKM)“ vom 28. bis 30. April 2027 in Hamburg (The Madison Hotel Hamburg, Schaarsteinweg 4, D-20459 Hamburg) bzw. digital über das Konferenzsystem Webex an. Die **Teilnahmebedingungen** im Internet unter [www.ifk-kiel.de/katastrophenmanager/anmeldung\\_april\\_2027/index.php#teilnahmebedingungen](http://www.ifk-kiel.de/katastrophenmanager/anmeldung_april_2027/index.php#teilnahmebedingungen) und die **Datenschutzhinweise** unter [www.ifk-kiel.de/datenschutz.html](http://www.ifk-kiel.de/datenschutz.html) habe ich gelesen und akzeptiert. Die Teilnahmegebühr in Höhe von EUR 1.950,- pro Person (Frühbucherrabatt, zuzüglich gesetzlicher Umsatzsteuer, bei Anmeldeeingang bis Freitag, 26. Februar 2027) bzw. EUR 2.350,- (zuzüglich gesetzlicher Umsatzsteuer, nach diesem Termin) überweise ich unmittelbar nach Rechnungserhalt.

### Teilnehmer (m/w/d):

Anrede: ..... Vorname: .....

Nachname: .....

E-Mail: .....

### Teilnahmevariante

- Ich möchte **nur vor Ort** in Hamburg teilnehmen.
- Ich möchte **nur digital** über eine Konferenzsoftware teilnehmen.
- Ich möchte **mit erster Priorität vor Ort** teilnehmen. Wenn der Lehrgang vor Ort ausgebucht oder eine Durchführung vor Ort nicht möglich ist, nehme ich **alternativ digital** über eine Konferenzsoftware teil.

### Datenschutzhinweis und Teilnahmebedingungen

- Durch Ankreuzen bestätige ich, dass ich die **Teilnahmebedingungen** (siehe oben) und die **Datenschutzhinweise** (siehe oben) zur Kenntnis genommen habe (einschließlich meines Rechts auf Widerspruch) und willige ein, dass meine persönlichen Daten aus dem Anmeldeformular entsprechend der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung des Lehrgangs gespeichert und verarbeitet werden dürfen (z.B. Rechnungsstellung, Ausstellen des Teilnahmezertifikats). Außerdem bestätige ich, dass mein Vor- und Familienname, der Name des Unternehmens bzw. der Behörde und deren Sitz zum Zweck der Information aller Teilnehmer und Referenten des Lehrgangs in Form einer Teilnehmerliste sowie in Form von Namensschildern genutzt werden dürfen.

### Rabatt

- Ich bin am Stichtag, 01. Februar 2027, ordentliches **Mitglied** (m/w/d) der Deutschen Gesellschaft für Krisenmanagement e.V. (DGfKM) und erhalte einen Preisnachlass in Höhe von 10 Prozent.

### Versand der Anmeldebestätigung und Rechnung:

Firma / Institution: .....

Abteilung: .....

Straße, Hausnummer: .....

Land, PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

### Unterschrift:

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....