Bezeichnung, Name FBG			
Titel der Informationsveranstaltung	Thema der Veranstaltung		
Ort	am	von – bis (Uhrzeit)	

Teilnehmerliste für Videokonferenzen

Die FBG erhält für durchgeführte Informationsveranstaltungen im Rahmen der FORSTZUSR 2021 einen Zuschuss auf Basis der anwesenden Teilnehmerinnen und Teilnehmer. Die vorliegende Teilnehmerliste dient als förderrechtliche Nachweisunterlage für die FBG.

Hinweis zum Datenschutz: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Feststellung der Förderberechtigung und -höhe für die Abwicklung der Förderung, für entsprechende Kontrollen, allgemein zur Prüfung des Fachrechts, für die Überwachung der Mittelauszahlung sowie zur Erstellung vorgeschriebener Berichte benötigt und dazu vom jeweils zuständigen AELF verarbeitet. Sie erhalten Informationen zum Datenschutz betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

- durch das Bayerische Staatsministerium für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus im Internet unter www.stmelf.bayern.de/datenschutz
- durch das für Sie zuständige Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten im Internetauftritt des für Sie zuständigen Amts für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten unter "Datenschutz".

Name, Vorname (in Druckschrift)		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
Telefonnummer [*]	E-Mail-Adresse*	
Waldbesitz im Geschäftsgebiet	Ordentl. Mitglied	gezeichnet
ja nein	ja nein	
Name, Vorname (in Druckschrift)		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
Telefonnummer*	E-Mail-Adresse	
Waldbesitz im Geschäftsgebiet	Ordentl. Mitglied*	gezeichnet
ja nein	ja nein	
Name, Vorname (in Druckschrift)		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	I
Telefonnummer*	E-Mail-Adresse*	
Waldbesitz im Geschäftsgebiet	Ordentl. Mitglied*	gezeichnet
ja nein	ja nein	
Name, Vorname (in Druckschrift)		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
Telefonnummer*	E-Mail-Adresse*	
Waldbesitz im Geschäftsgebiet	Ordentl. Mitglied*	gezeichnet
ja nein	ja nein	

^{*} Zusätzliche freiwillige Angaben.

Name, Vorname (in Druckschrift)		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
Telefonnummer [*]	E-Mail-Adresse*	
Waldbesitz im Geschäftsgebiet	Ordentl. Mitglied*	gezeichnet
ja nein	ja nein	