FAXANTWORT AN (030) 28 30 58 20 Bitte bis 04.05.18 an die bag arbeit zurücksenden.

Kompetenzenbilanz





/	Δ	Ν	M	Е	L	D	U	N	G
Ich melde mich/wir melden uns verbindlich an.									
Name, V	orname/								
Name, V	orname/					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Unterneh	ımen								
Adresse									
Telefon /	/ Fax								
E-Mail									
Die Teilnahme ist auf 15 Personen beschränkt. Nach Ablauf der Anmeldefrist werden die Teilnahmebestätigungen und Rechnungen verschickt. Sollten nicht genügend Anmeldungen eingehen, behalten wir uns die Absage der Veranstaltung vor.									
Teilnahmebeitrag pro Person (bitte Zutreffendes ankreuzen)									
	410,- € fi	ir Mitglied	er der baç	g arbeit					
	560,- € fi	ir Nichtmit	tglieder de	er bag arb	eit				
Der Rechnungsbetrag ist umsatzsteuerfrei nach § 4 Nr. 22a UStG. Im Teilnahmebetrag enthalten sind Seminarunterlagen sowie Tagungsgetränke und -verpflegung. Der Rechnungsbetrag ist 14 Tage nach Erhal der Rechnung fällig.									
Unterkun	ft								
	-	benötigen b		_	im Hotel	Oderberg	ger zum Pr	eis von 11	4,75 €pro Person /
Stornieru	ıngen								
Nichtteil	nahme w		le Teilnahı	mebeitrag					n Stornierungen bzw sonen können jedocl
Veransta	ltungsinfo	ormationer	ı						
				-		-	-	•	informiert werden hts zutreffend).

Datum Unterschrift