

Seminaranmeldung

Seminar gem. § 37 Abs. 6 BetrVG, § 179 Abs 4 S. 3 SGB IX, § 65 BetrVG

AW Betriebsrat

Harthberggring 65
34613 Schwalmstadt

Tel. 06691-779 27 55
Fax 06691-779 27 59

Anmeldemöglichkeiten:

Fax: 06691 779 27 59
Web: www.aw-betriebsrat.de
E-Mail: info@aw-betriebsrat.de



Vorname, Nachname: _____

Vorname, Nachname: _____

Vorname, Nachname: _____

Vorname, Nachname: _____

Angaben zum Seminar

Seminarthema: _____

Seminarort: _____

Seminartermin: _____

Angaben zu Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/etc.:

Hotel und Verpflegung

Übernachtung und Verpflegung Preis pro Tag und Person:

Mit Übernachtung (Vollpension)

Tagesgast/ohne Übernachtung Raucherzimmer

Anreise am Vortag: Ja Nein

Angaben zum Betrieb

Firma: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon Betrieb: _____

E-Mail-Adresse Betrieb: _____

Beschluss vom:

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers liegt vor:

Ja Nein

Zahlungsart:

Rechnung Vorkasse

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Mit dieser Anmeldung erfolgt die Reservierung Ihres Seminars und der Einzelzimmer.

Sämtliche anfallenden Kosten, im Zusammenhang mit dem gebuchten Seminar, einschließlich der Hotel- und Verpflegungskosten, sind am Tag des jeweiligen Seminars fällig. Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Firmenstempel mit korrekter Rechnungsanschrift