



BERUFSVERBAND DER
PRÄVENTOLOGEN E.V.

Anmeldeformular

Mitgliederversammlung

Seminarort: Leonardo Hotel, Tiergartenstr. 117, 30559 Hannover

09.11.2024

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ email: _____

Zeiten: Die Mitgliederversammlung beginnt um 10.30 Uhr und endet um 18.00 Uhr.

Verpflegungspauschale: 76,50 €

Enthalten sind: Kaffee / Tee / gesunde Snacks / Mineralwasser / Mittagessen / Abendessen

Ich buche hiermit ein Zimmer vom 08.11.-09.11.24 EZ zu 107,- €/Nacht DZ zu 127,- €/Nacht

Ich buche hiermit ein Zimmer vom 08.11.-10.11.24 EZ zu 107,- €/Nacht DZ zu 127,- €/Nacht

Ich buche hiermit ein Zimmer vom 09.11.-10.11.24 EZ zu 107,- €/Nacht DZ zu 127,- €/Nacht

Anmeldeschluss: **01.10.2024**

Bitte die Anmeldung per E-Mail an info@praeventologe.de senden.

Sonstige Gebühren: 10,- € Bearbeitungsgebühr bei Anmeldung nach Anmeldeschluss
20,- € Stornierungsgebühr bei Abmeldung nach Anmeldeschluss

Zahlungsweise: Lastschriftinzug
Verpflegungspauschalen werden nach dem Seminar vom Berufsverband automatisch eingezogen. Die Teilnahmegebühren werden -wie oben beschrieben- entsprechend eingezogen. Bei Nichterscheinen oder Absage ohne wichtigen Grund, fallen die Kosten ebenfalls an. Nach Zusendung des zur Ausbildung gehörigen Trainermanuals ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Sie verpflichten sich damit gleichzeitig, das Aufbau-seminar zu besuchen.

Lastschriftinzugsermächtigung

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift