

**Bitte ausdrucken, ausfüllen und abschicken. Danke**

**Verbindliche ANMELDUNG**

Pflichtfortbildung nach § 33 a Abs. 1 FahrIG  
 Veranstaltungsort: Mercure Hotel Bad Bramstedt  
 Täglicher Beginn: 9.00 Uhr / Ende: 17.00 Uhr

Lehrgang	Entgelt pro Person eines Verbandsmitgliedes	Entgelt pro Person Nichtmitglieder
a) <b>MO.-MI.</b> 30.01.-01.02.2012	Mitglied 230,- €	Nichtmitglied 295,- €
b) <b>DO.-SA.</b> 02.-04.02.2012	Mitglied 230,- €	Nichtmitglied 295,- €
c) <b>Tagesfortbildung</b> auf Anfrage	Mitglied 95,- €	Nichtmitglied 115,-
d) <b>2-Tage-Fortbildung</b> auf Anfrage	Mitglied 190,- €	Nichtmitglied 230,- €

Bitte beachten: Das Lehrgangsentgelt zählt pro Person incl. Pausenkaffee und Schulungsmaterial.

- Ich/wir nehmen am Mittagessen teil (pro Person und pro Tag je 10,- Euro vor Ort zu zahlen). Von mitgebrachten Getränken bitten wir abzusehen.
- Ich/wir nehmen nicht am Mittagessen teil.

**Nach Eingang Ihrer verbindlichen Anmeldung erhalten Sie Ihre Rechnung zugesandt, die Sie bitte bis spätestens zum 20.01.2012 begleichen.**

Gebührenfreies Stornieren bis zum Zahlungsziel.  
 Kostenpflichtige Stornofrist bis zum Lehrgang: Kosten 50,- Euro.  
 Wer nicht zum Lehrgang erscheint, hat keinen Anspruch auf Rückzahlung.

Aufgrund der jüngsten Erfahrungen, bitten wir um Verständnis für diese Verfahrensweise.

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungsurlaub *	Betriebsgröße *
----------------	-------	-----	-----	-----	-----	------------------	-----------------

Anschrift:
------------

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungsurlaub *	Betriebsgröße *
----------------	-------	-----	-----	-----	-----	------------------	-----------------

Anschrift:
------------

\* a) b) c) d) Gewünschten Lehrgang bitte ankreuzen.

\* Das Ministerium für Wissenschaft, Wirtschaft und Verkehr hat uns ersucht, bei Inanspruchnahme von Bildungsurlaub auch die jeweilige Betriebsgröße/Personen mitzuteilen.

Abweichende RECHNUNGS-Anschrift:

Name: .....

Straße, Ort: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Übernachtungswünsche richten Sie bitte direkt an das Hotel:  
 Mercure Hotel Köhlerhof: Tel.: 04192-5050, e-Mail: [h5429@accor-hotels.com](mailto:h5429@accor-hotels.com)

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungs- urlaub *	Betriebs- Größe *
Anschrift:							

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungs- urlaub *	Betriebs- Größe *
Anschrift:							

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungs- urlaub *	Betriebs- Größe *
Anschrift:							

Name, Vorname:	geb.:	*a)	*b)	*c)	*d)	Bildungs- urlaub *	Betriebs- Größe *
Anschrift:							