

Regionalvertretung Hessen
Wilh.-Leuschner-Str. 69-77

60329 Frankfurt/Main

Fax 069 242775-74

Anmeldung zum Seminar

bitte einsenden oder faxen

Teilnahmebedingungen

Anmeldungen sind **verbindlich**. Nach der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Einladung mit den erforderlichen Seminarunterlagen und der Rechnung. Sie ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt zu zahlen. Sollte das Seminar nicht zustande kommen oder aus anderen Gründen abgesagt werden, überweisen wir die bereits gezahlte Seminargebühr in **voller Höhe** zurück. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen, soweit sie nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit des Veranstalters beruhen. Bei mehrtägigen Seminaren übernehmen wir für alle Seminarteilnehmer/innen die Buchung des Hotels bzw. der Bildungsstätte. Eine Seminarteilnahme ist bei mehrtägigen Schulungen grundsätzlich nur bei **gleichzeitiger** Buchung des Hotels bzw. der Bildungsstätte möglich und beinhaltet die jeweilige Anzahl der Übernachtungen und den Bezug **aller** gastronomischen Leistungen für die gesamte Seminardauer. Ein Vertragsverhältnis kommt jedoch ausschließlich zwischen dem/der Seminarteilnehmer/in und dem Hotel/der Bildungsstätte zustande. Eine Stornierung dieser Buchung ist von Ihnen selbst im Hotel bzw. der Bildungsstätte vorzunehmen. Können Sie an dem Seminar nicht teilnehmen, so muss die Absage **schriftlich** bei uns eingehen. Bei einem Rücktritt, der uns spätestens am **28. Tag** vor dem Schulungsbeginn erreicht, erstatten wir die volle Seminargebühr. Danach wird bis zum **7. Tag** vor dem Seminarbeginn eine Bearbeitungsgebühr von **100 Euro zzgl. MwSt.**, anschließend die **volle Seminargebühr** erhoben. Das Hotel bzw. die Bildungsstätte wird ggf. Stornierungskosten gesondert in Rechnung stellen. Die Stornierungskosten entfallen, wenn ein/e Ersatzteilnehmer/in benannt wird und an dem Seminar teilnimmt.

Adresse der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon priv. _____

Telefon dienstl. _____

Fax _____

E-Mail _____

Thema des Seminars

Seminar-Nr. _____

von _____ bis _____

Seminarort _____

Mitglied der Gewerkschaft

ver.di andere _____ nicht organisiert

Funktion(en) in Betriebsrat/Personalrat/Jugend- und Auszubildenden-/Mitarbeiter-/Schwerbehindertenvertretung* _____

Adresse der Interessenvertretung

Firma _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Branche/Fachbereich _____

Die Interessenvertretung hat die Teilnahme am oben genannten Seminar gemäß § 37.6 BetrVG bzw. § 46.6 BPersVG bzw. vgl. §§ der LPersVG, analoger Regelungen für MAV, § 96.4/8 SGB IX* beschlossen

und zwar am _____

Die Zusage zur Kostenübernahme durch den Arbeitgeber/ die Dienststelle* liegt vor liegt nicht vor

Wünsche zur Unterbringung (z. B. behindertengerechtes Zimmer etc.) _____

ggf. abweichende Rechnungsadresse

Firma _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Mit der Anmeldung erkenne/n ich/wir die oben abgedruckten Teilnahmebedingungen von ver.di b+b an.

Datum/Unterschrift _____

* Nicht Zutreffendes bitte streichen.