

SEMINARANMELDUNG

Fax: 0911 2870820
oder online unter: www.aub.de

SEMINAR

Seminarthema

Buchungscode

Termin

Seminarort

FIRMENDATEN

Firma

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

Ansprechpartner

E-Mail

ANMELDUNG ERFOLGT NACH:

§ 37 Abs. 6 BetrVG

andere Freistellung: _____

TEILNEHMER 1

Frau Herr AUB-Mitglied

Vorname

Name

Vollpensionspauschale
(mit Übernachtung und Verpflegung)

Tagungspauschale
 ohne Übernachtung, mit Abendessen
 ohne Übernachtung, ohne Abendessen

Wenn möglich:

Raucherzimmer
 Nichtraucherzimmer
 barrierefreies Zimmer
 vegetarisches Essen

TEILNEHMER 2

Frau Herr AUB-Mitglied

Vorname

Name

Vollpensionspauschale
(mit Übernachtung und Verpflegung)

Tagungspauschale
 ohne Übernachtung, mit Abendessen
 ohne Übernachtung, ohne Abendessen

Wenn möglich:

Raucherzimmer
 Nichtraucherzimmer
 barrierefreies Zimmer
 vegetarisches Essen

TEILNEHMER 3

Frau Herr AUB-Mitglied

Vorname

Name

Vollpensionspauschale
(mit Übernachtung und Verpflegung)

Tagungspauschale
 ohne Übernachtung, mit Abendessen
 ohne Übernachtung, ohne Abendessen

Wenn möglich:

Raucherzimmer
 Nichtraucherzimmer
 barrierefreies Zimmer
 vegetarisches Essen

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN (im Seminarkatalog und unter www.aub.de)

Mit der Unterschrift des Teilnehmers werden die AGBs von AUB Campus anerkannt und die Kostenübernahme für das Seminar zzgl. MwSt. und Hotelkosten bestätigt. Die Anmeldung ist damit verbindlich.

Datum, Unterschrift

HINWEIS:

Die Anmeldung sollte bis 5 Wochen vor Seminarbeginn bei AUB Campus eintreffen. Die Hotelreservierung wird von AUB Campus vorgenommen.