

BIVseminare

Anmeldeformular

Bundesinnungsverband
für Orthopädie-Technik
Postfach 10 06 51

44006 Dortmund

Fax.: 0231-557050-70

Seminarartikel: **Mitarbeiter motivieren und binden durch Erfolgs- oder Kapitalbeteiligung**

Datum und Ort: Dienstag, 23. Februar 2010, Handwerkskammer Hamburg
Telefon: 040-35905-268

Seminarpreis: _____ Euro (bitte eintragen)

Gesamt: _____ Euro (bitte eintragen)

Name/Vorname (1. Person)

Name/Vorname (2. Person)

Position

Position

Firmenname

Name/Vorname (3. Person)

Mitgliedsnummer

Position

Straße/Postfach

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Datum

Unterschrift

Anmeldebedingungen

Eine Stornierung der Anmeldung ist bis 4 Wochen vor dem jeweiligen Seminartermin kostenfrei möglich. Bis 14 Tage vor Seminarbeginn wird der halbe Teilnahmebetrag zur Zahlung fällig, danach der Gesamte. Die Teilnahme am Seminar ist übertragbar. Bitte teilen Sie uns etwaige Änderungen frühzeitig mit. Abmeldungen bitten wir Sie schriftlich vorzunehmen.

Ab der 2. Person aus einem Unternehmen gewähren wir einen Nachlass von 10% auf den Seminarpreis.

Die Anmeldebestätigung/Rechnung sowie eine Anfahrtsbeschreibung zum Seminarort gehen Ihnen nach Eingang Ihrer Anmeldung zu. Alle Preise verstehen sich zzgl. der jeweils gültigen gesetzlichen MwSt.

Bei zu geringer Teilnehmerzahl behalten wir uns vor, das Seminar abzusagen. Ansprüche jedweder Art gegen den Veranstalter können dadurch nicht geltend gemacht werden.