

Seminaranmeldung

per Fax 02173 1651774 oder per Post



md-mentoring Marion Dietrich
Zum Stadtbad 24

40764 Langenfeld

Anmeldung zur Veranstaltung:	
Titel:	
Termin:	
Ort:	
Firma:	
Anschrift	

Wir melden zu o. a. Veranstaltung verbindlich an:	
Name:	
Vorname:	
Funktion im Betriebsrat:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hotelbuchung

Bitte nehmen Sie im Namen und im Auftrag unseres Betriebes für nebenstehenden Teilnehmer folgende Hotelbuchung vor:

- Ab Vorabend mit Übernachtung/Vollpension
 - Erst ab 1. Seminartag mit Übernachtung/Vollpension
 - Ohne Übernachtung/Frühstück – inkl. Mittagessen
- Wenn Sie keine Übernachtung wünschen, berechnet das Hotel eine Tagespauschale.
- vegetarisches Essen
 - wenn möglich: Raucherzimmer
 - wenn möglich: barrierefreies Zimmer
 - Sonstiges: _____

Wir melden zu o. a. Veranstaltung verbindlich an:	
Name:	
Vorname:	
Funktion im Betriebsrat:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hotelbuchung

Bitte nehmen Sie im Namen und im Auftrag unseres Betriebes für nebenstehenden Teilnehmer folgende Hotelbuchung vor:

- Ab Vorabend mit Übernachtung/Vollpension
 - Erst ab 1. Seminartag mit Übernachtung/Vollpension
 - Ohne Übernachtung/Frühstück – inkl. Mittagessen
- Wenn Sie keine Übernachtung wünschen, berechnet das Hotel eine Tagespauschale.
- vegetarisches Essen
 - wenn möglich: Raucherzimmer
 - wenn möglich: barrierefreies Zimmer
 - Sonstiges: _____

Firmenstempel/Datum/Unterschrift der kostentragenden Stelle

Die Seminargebühren werden nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung überwiesen.

Etwa 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung erhält der Teilnehmer die Hinweise zum Hotel (inkl. des jeweiligen Vollpensionspreises) und alle weiteren Informationen zum Seminar. Die Teilnehmer sind im Hotel Selbstzahler.

Mit den Teilnahmebedingungen der md-mentoring erkläre ich mich einverstanden.