

Seminaranmeldung

per Fax: 0 88 41 / 6112-151
E-Mail: info@ifb.de
Internet: www.ifb.de

ifb Institut zur Fortbildung
von Betriebsräten KG
Prof.-Becker-Weg 16
82418 Seehausen am Staffelsee

Reservieren Sie jetzt

Ihren Platz unter

Telefon: 08841 / 6112-0

Seminar

Seminarthema _____

Seminarort _____

Seminarnummer _____ Seminardatum _____

Hotelbuchung

Die Hotelleistungen sind nicht im Seminarpreis enthalten. Falls Sie nicht übernachten, berechnen wir mind. die Tagungspauschale inkl. Halbpension. Die Kosten für die gewählten Hotelleistungen rechnen wir direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab. Hotel-Extras bezahlen Sie bitte direkt vor Ort im Hotel.

Mit Übernachtung:

- Vollpension (Frühstück / Mittag- **und** Abendessen)
 Halbpension (Frühstück / Mittag- **oder** Abendessen)

Als Tagesgast:

- Vollpension (Mittag- **und** Abendessen)
 Halbpension (Mittag- **oder** Abendessen)

Ihre Wünsche ans Hotel:

- Rollstuhlgerechtes Zimmer (soweit vorhanden)
 Vegetarisches Essen
 Lebensmittel-Unverträglichkeiten _____
 Sonstiges _____

Ihre Funktion (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen | <input type="checkbox"/> Konzernschwerbehindertenvertretung | <input type="checkbox"/> Betriebsratsmitglied |
| <input type="checkbox"/> Stellvertretendes Mitglied der SBV | <input type="checkbox"/> Bezirksschwerbehindertenvertretung | <input type="checkbox"/> Personalratsmitglied |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschwerbehindertenvertretung | <input type="checkbox"/> Hauptschwerbehindertenvertretung | <input type="checkbox"/> _____ |
| | <input type="checkbox"/> Bürokräft der SBV | |

- Ja, ich möchte neue Kataloge automatisch per Post erhalten, bitte senden Sie zu meinen Händen _____ Katalog(e).
 Nein, bitte senden Sie mir keine Kataloge mehr.

Ihre Angaben werden von der ifb KG zu Zwecken der Seminarabwicklung und des Marketings verarbeitet. Rechtsgrundlage sind die Erfüllung eines Vertrags sowie die Wahrung berechtigter Interessen. Verantwortliche Stelle ist die ifb KG, Prof.-Becker-Weg 16, 82418 Seehausen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@ifb.de. Sie haben umfangreiche Rechte hinsichtlich Ihrer personenbezogenen Daten. Mehr unter www.ifb.de/ifb-datenschutz. Informationen dazu senden wir Ihnen auf Wunsch gerne auch per Post zu.

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der ifb KG – unter www.ifb.de/agb – erkläre ich mich einverstanden.
Die Buchung erfolgt zu den in der Anmeldebestätigung genannten Preisen.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel (mit Anschrift)

Seminarteilnehmer/in

Name, Vorname (bitte in Blockschrift) _____

Firma _____

Firma (2. Zeile) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

ifb-Kunden-Nr. _____

Telefon _____

Persönliche Telefon-Nr./Durchwahl _____

Mobil _____

E-Mail _____

Bestellnummer (falls benötigt) _____