

SEMINARANMELDEFORMULAR

Übermitteln an: info@ibbi-seminare.de

Wir melden hiermit in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen (AGB) folgende Mitglieder des Betriebsrats/Wirtschaftsausschusses/SBV, JAV für die unten angegebene Schulung verbindlich an:

Personenbezogene Daten

Name/Vorname

Name/Vorname

Betriebsratsbezogene Daten

Anschrift:

Telefon

Mobil

E-Mail

Unternehmensbezogene Daten

Rechnungsanschrift:

Telefon

Kostenstelle

E-Mail

Schulungsbezogene Daten: - Seminartitel - Seminartermin - Seminarort

Seminartermin

Seminarort

☐ Kreuzen Sie hier bitte an, wenn Sie im Tagungshotel übernachten wollen, damit wir für Sie ein Zimmer reservieren können. Insoweit gilt § 7 Abs. 1 unserer AGB.

Bestätigung des ordnungsgemäßen Beschlusses des Betriebsrats durch den Vorsitzenden, seines Stellvertretenden oder einem anderen befugtem Mitglied des Gremiums oder der Vertretung.

Ort und Datum

Vor- und Nachname - Unterschrift