



Zurück an:  
Fachverband SHK Rheinland-Rhein Hessen  
56073 Koblenz  
per Fax 0261/4063023

**Anmeldeschluss: 29.05.2018**

**Anmeldung Seminar  
Prämien- und Leistungslohn, 13.06.2018**

**Ort:** FV SHK Rheinland-Rhein Hessen, Hoevelstr. 19, 56073 Koblenz  
**Termin:** Mittwoch, **13.06.2018**, von 9:00 – 16:00 Uhr

>> **Wir melden verbindlich folgende Person/en unter Beachtung der Teilnahmebedingungen zu o.g. Seminar an. -> Bitte in DRUCKBUCHSTABEN.**

**Name Teilnehmer/in:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Firma/Straße/PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Firma-Telefon/Fax:** \_\_\_\_\_

**Firma E-Mail:** \_\_\_\_\_

- Die Teilnahmegebühr beträgt pro Person für **Innungsmitglieder 249,00 € (inkl. 19 % MwSt.)**, für **Nichtinnungsmitglieder 359,00 € (inkl. 19 % MwSt.)**.
- **Es werden nur vollständige Anmeldungen berücksichtigt.**
- Jeder angemeldete Teilnehmer erhält eine Zu- oder Absage über die Aufnahme zur Veranstaltung zugesandt. Im Rahmen der Teilnahmebestätigung werden die genauen Angaben zu Ort, Zeit und Ablauf der Veranstaltung nochmals übermittelt.
- Eine eventuelle Absage des Seminars wird jedem angemeldeten Teilnehmer mitgeteilt.

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ € (inkl. 19 % MwSt.) zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

<b>IBAN-Nr.:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Name der Bank:</b>	
<b>Kontoinhaber:</b>	

**Datum/Firmenstempel/Unterschrift:** \_\_\_\_\_