

## Anmeldeformular für die SymTA/S-Schulung vom 07. bis 08.10.2008

**Teilnehmer 1:**

Name: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer 2:**

Name: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer 3:**

Name: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer 4:**

Name: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Teilnahme-Kosten: € 2.000 je Person zzgl. MwSt.

**Firmendaten:**

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner im Sekretariat: \_\_\_\_\_

Ihre Bestellnummer, Kostenstelle, Referenz: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 Bitte reservieren Sie für die oben genannte(n) Person(en) ein Hotelzimmer (Anreise am Vortag).

Die Teilnahmebedingungen (nächste Seite) sind Bestandteil der Anmeldung.

Datum: \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_, Name, Abteilung: \_\_\_\_\_

## Teilnahmebedingungen

Der Teilnahmebetrag für diese Veranstaltung inklusive Tagungsunterlagen, Mittagessen und Pausengetränken ist nach Erhalt der Rechnung fällig. Eine Stornierung (nur schriftlich) ist bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich, danach wird die Hälfte des Teilnahmebetrages erhoben. Bei Nichterscheinen oder Stornierung am Veranstaltungstag wird der gesamte Teilnahmebetrag fällig. Gerne akzeptieren wir ohne zusätzliche Kosten einen Ersatzteilnehmer. Programmänderungen aus dringendem Anlass behält sich der Veranstalter vor.

Ihre Daten werden von der Symtavision GmbH zur Organisation der Veranstaltung verwendet. Wir werden Sie gerne künftig über unsere Veranstaltungen informieren.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre Einwilligung, dass wir Sie auch per Fax, E-Mail oder Telefon kontaktieren dürfen. Sollten Sie die Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, so streichen Sie bitte entsprechende Satzteile oder setzen sich mit uns in Verbindung [Tel.: 0531-886179-0]. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Sie können der Verwendung Ihrer Daten zu den genannten Zwecken jederzeit widersprechen. Wir unterstützen Sie gerne bei der Zimmerreservierung. Die Bezahlung des Zimmers übernehmen Sie bitte direkt im Hotel.