

**Anmeldung  
zum BAGSO-Qualifizierungslehrgang für Verantwortliche in der  
Seniorenarbeit auf kommunaler Ebene  
Projekt: „Im Alter IN FORM – Gesunde Lebensstile in Kommunen  
fördern“  
in Berlin**

**Termine:**

Modul 1: 06. - 07.06.2019  
Modul 2: 04. - 05.07.2019  
Modul 3: 02. - 03.09.2019  
Modul 4: 01. - 02.10.2019

**Persönliche Angaben:**

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

**Organisation / Institution:**

Name / Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Beruf / Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon Büro, privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Der Anmeldeschluss für das Seminar ist aufgrund der vorgegebenen  
Stornobedingungen des Tagungshauses der 5. März 2019.**

Anmeldung bitte senden an: [inform-seminare@bagso.de](mailto:inform-seminare@bagso.de)

## Veranstaltungsort:

**Akademie Hotel Berlin-Pankow**, Heinrich-Mann-Straße 29, 13156 Berlin,  
[hotel@akademiehotel.de](mailto:hotel@akademiehotel.de), Tel: 030-488 37-0, Fax: 030-488 37-333

## Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen:

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück betragen 84,00 €. Ein begrenztes Zimmerkontingent ist unter dem Stichwort „BAGSO“ jeweils bis eine Woche vor dem Seminartermin abrufbar. Danach wird eine Ausfallgebühr in Höhe von 50% der Leistungen berechnet.

Die Rechnungsstellung für die Übernachtung und die Verpflegung erfolgt über das Tagungshaus.

Für angemeldete Personen, die nicht zum Seminar anreisen, verspätet oder vorzeitig abreisen, fällt die gesamte Teilnahmegebühr (500 € für alle Module) an.

Ich akzeptiere die o.g. Rücktrittsbedingungen.

Ich nehme an den beiden Tagen am Mittagessen zum Selbstkostenpreis von je 10,50 € teil.

ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_

Ich nehme an beiden Tagen am Abendessen zum Selbstkostenpreis von 10,00 € teil.

ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_

**Die Überweisung der Teilnahmegebühr ist Voraussetzung für die Teilnahme am Qualifizierungslehrgang. Den Betrag von 500 € habe ich überwiesen am**

\_\_\_\_\_ auf das Konto der

BAGSO e.V.

Bank für Sozialwirtschaft Köln

IBAN: DE67 3702 0500 0008 3256 00, BIC: BFSWDE33XXX

Bitte geben Sie bei der Überweisung unbedingt Ihre Adresse (Straße/Nr., PLZ/Ort) an.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Bildungsangebot der BAGSO an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_