

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

**Termine:**

Modul 1: 03. - 04.03.2020  
Modul 2: 05. - 06.05.2020  
Modul 3: 18. - 19.08.2020  
Modul 4: 20. – 21.10.2020

**Persönliche Angaben:**

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

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

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

**Organisation / Institution:**

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

Beruf / Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon Büro, privat: \_\_\_\_\_

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

**Anmeldeschluss für das Seminar ist aufgrund der vorgegebenen**  
**Stornobedingungen des Tagungshauses der 2. Januar 2020.**

## Veranstaltungsort:

**Eise-Brandström-Haus**, Klosterbergstr. 62, 22587 Hamburg-Blankenese,  
Tel.: 040 1813107312, Fax: 040 1813107327, Mail: info@ebh-hamburg.de

## Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen:

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück betragen 75,00 €. Ein begrenztes Zimmerkontingent ist unter dem Stichwort „BAGSO“ bis jeweils acht Wochen vor den Seminarterminen abrufbar.

Die Rücktrittserklärung hat schriftlich zu erfolgen. Das Tagungshaus hat bei Rücktritt nach Vertragsabschluss einen Ersatzanspruch. Dieser ist pauschaliert und beginnt jeweils vor dem Anreisetag wie folgt:

Innerhalb von 8 bis 4 Wochen vor Anreise 25 % des zu erwartenden Umsatzes.

Innerhalb von 4 bis zu 1 Woche vor Anreise 50 % des zu erwartenden Umsatzes.

Innerhalb einer Woche vor Anreise 80 % des zu erwartenden Umsatzes.

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 Teilnahmepauschale (500 € für alle Module) an.

Ich akzeptiere die o.g. Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen.

Ich nehme an den beiden Tagen am Mittagessen zum Selbstkostenpreis von je 16,50 € teil.

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

Ich nehme an beiden Tagen am Abendessen zum Selbstkostenpreis von 12,50 € 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: \_\_\_\_\_