

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

Termine:

Modul 1: 29. - 30.04.2019
Modul 2: 25. - 26.06.2019
Modul 3: 16. - 17.09.2019
Modul 4: 06. – 07.11.2019

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 1. April 2019.

Veranstaltungsort:

CVJM-Tagungshaus Kassel, Hugo-Preuß-Straße 40a, 34131 Kassel-Bad
Wilhelmshöhe, Tel.: 0561/15073, Fax: 0561/18863
www.cvjm-tagungshaus-kassel.de

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen:

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück betragen 65,00 €. Ein begrenztes Zimmerkontingent ist unter dem Stichwort „BAGSO“ bis jeweils vier 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:

ab dem 21.12.2018: 10 Prozent
ab dem 29.01.2019: 30 Prozent
ab 2 Monate: 50 Prozent
ab 1 Monat : 70 Prozent
ab 1 Woche: 90 Prozent.

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. Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen.

Ich nehme an den beiden Tagen am Mittagessen zum Selbstkostenpreis von je 10,00 € teil.

ja _____ nein ____

Ich nehme an beiden Tagen am Abendessen zum Selbstkostenpreis von 8,00 € 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: _____