

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

Termine:

Modul 1: 18. - 19.06.2019
Modul 2: 11. - 12.07.2019
Modul 3: 10. - 11.09.2019
Modul 4: 19. - 20.11.2019

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 18. April 2019.**

Anmeldung bitte senden an: inform-seminare@bagso.de

Veranstaltungsort:

Akademie Caritas-Pirckheimer-Haus, Königstr. 64, 90402 Nürnberg,
akademie@cph-nuernberg.de, Tel.: 0911 2346-0, Fax: 0911 2346162.

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen:

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück betragen 54,00 €. Ein begrenztes Abrufkontingent ist unter der „Buchungsnummer 53340“ bis zum 20.05.2019 reserviert.

Das Tagungshaus hat bei Rücktritt nach Vertragsabschluss einen Ersatzanspruch.

Die Ausfallgebühren betragen:

bei Absage zwischen der 8. und 4. Woche vor Anreise 50 %

bei Absage zwischen der 4. und 2. Woche vor Anreise 80 %

bei Absage unter 2 Wochen vor Anreise werden 100 % 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. Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen.

Ich nehme an den beiden Tagen am Mittagessen zum Selbstkostenpreis von je 12,00 € teil.

ja _____ nein _____

Ich nehme am Abendessen zum Selbstkostenpreis von 9,00 € 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: _____