

Fax-Anmeldung
Seminar

040 - 571 93 241

Veranstaltungsmanagement
CCBenchmarks e. V.
Holsteiner Chaussee 145 a
22523 Hamburg

Veranstaltungsname: Workforce Management Modul 4

Veranstaltungsdatum: 16. -17. November 2009 in Hamburg

Anmelder/Rechnungsempfänger:

Vorname/Nachname: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____ / _____

e-Mail: _____

Hiermit melde ich folgende Teilnehmer/innen für die o. g. Veranstaltung an:

1. Vorname/Nachname: _____

2. Vorname/Nachname: _____

3. Vorname/Nachname: _____

4. Vorname/Nachname: _____

Kostenbeteiligung:

- Euro 425,00 pro Teilnehmer inkl. Ü/VP/Unterlagen (CCB-Mitgliedschaft)
- Euro 575,00 pro Teilnehmer gesamt inkl. Ü/VP/Unterlagen (CCB-Kooperation)
- Euro 875,00 pro Teilnehmer gesamt inkl. Ü/VP/Unterlagen (CCB-Extern)

Die Teilnahmegebühren verstehen sich netto, zzgl. der gesetzlichen MwSt.

Abmeldung:

Stornierungen müssen bis 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn schriftlich eingegangen sein. Bis 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr erhoben, danach 100%; alternativ können Ersatzteilnehmer/innen benannt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____