

Anmeldung

zum BAGSO-Bildungsangebot für Verantwortliche in der Seniorenarbeit auf kommunaler Ebene

„Länger gesund und selbstbestimmt im Alter - aber Wie?“

Beschreibung der Zielgruppen, Inhalte und Termine 2016/ 2017 siehe Broschüre.

Der Anmeldeschluss für das Seminar in Würzburg oder Hannover **ist der 20.10. 2016**

Teilnahmegebühr für vier zweitägige Module: 400 €

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich nehmen teil am Standort: Würzburg Hannover

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen für die Tagungshäuser:

A Würzburg: Akademie Frankenwarte, Leutfresserweg 81 – 83,
97082 Würzburg

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück, zwei Mittagessen und einem Abendessen beträgt pro Modul 126.50 €. Eine Erstattung für nicht eingenommene Mahlzeiten ist nicht möglich. Die Rechnungsstellung erfolgt über das Tagungshaus. Bei Absagen von Einzelpersonen, die später als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn eingehen, berechnet das Tagungshaus eine Stornogebühr von 50 % der Teilnahmegebühr. Für angemeldete Personen, die nicht zum Seminar anreisen, verspätet oder vorzeitig abreisen, wird die gesamte Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt.

B Hannover: Stephansstift, Zentrum für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH, Kirchröder Str. 44, 30625 Hannover

Die Kosten für eine Übernachtung im Einzelzimmer inklusive Frühstück, zwei Mittagessen und einem Abendessen beträgt pro Modul 119,50 €. Wird keine Übernachtung benötigt, beträgt der Tagessatz für die Mittags- und Abendverpflegung an beiden Tagen 40 €. Eine begrenzte Anzahl an Einzelzimmern ist bis zum 30. September reserviert. Die Rechnungsstellung erfolgt über das Tagungshaus.

Ich akzeptiere die o.g. Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen der
Tagungsstätte in Würzburg Hannover

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

Ich bitte um Reservierung eines Einzelzimmers Ja Nein

Persönliche Angaben:

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Organisation / Institution:

Name / Bezeichnung: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Büro, privat: _____

E-Mail: _____

Die Teilnahmegebühr von 400 € habe ich überwiesen am _____ auf das Konto der

BAGSO e.V.

Bank für Sozialwirtschaft Köln

Konto Nummer: 832 56 00

BLZ: 370 205 00

IBAN: DE67 3702 0500 0008 3256 00

BIC: BFSWDE33XXX

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

Mitfahrgelegenheit:

Meine Adresse darf an andere Teilnehmende zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften weitergeleitet werden.

Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____