

Revers

Per Telefax: 0711 – 30 58 93 11

Name:.....

Berufsbezeichnung:.....

Kanzlei:.....

Anschrift:.....

Telefon:..... **Telefax:**.....

Email:.....

Ich nehme an der folgenden Veranstaltung teil:

Veranstaltung:.....

in..... **am**.....

Als Mitglied der DANSEF kostenfrei. Bei ganztägigen Veranstaltungen erkenne ich einen Verpflegungskostenzuschuss von 25,00 € zzgl. Umsatzsteuer für die Verpflegung an. Für den Fall, dass ich der Veranstaltung unentschuldigt fernbleibe, ohne mich vorher abzumelden, erkenne ich eine Auslagenpauschale von 50,00 € zzgl. Umsatzsteuer wegen unnötig erhöhter Aufwendungen des Verbandes an.

Ich nehme als **Nichtmitglied** an der DANSEF Fortbildungsveranstaltung teil.

Die Teilnahmegebühr für Nichtmitglieder von

149,00 € halbtags vier Stunden

186,50 € für fünf Stunden

224,00 € für sechs Stunden

299,00 € ganztags

– jeweils zzgl. Umsatzsteuer –

erkenne ich an. Bis vier Wochen vor der Veranstaltung kann ich kostenfrei zurücktreten.

Danach fallen 50 % Stornierungsgebühren an.

Ich bitte um eine Ermäßigung von

25 % auf den vorgenannten Teilnehmerbeitrag, da aus meiner Kanzlei mein/e Kollege/-in

.....Mitglied der DANSEF ist.

50 % auf den vorgenannten Teilnehmerbeitrag, da aus meiner Kanzlei zwei Kollegen/-innen Mitglied in der DANSEF sind und zwar

1.

2.

Datum

(Unterschrift)