

Seminaranmeldung

per Fax: **0 88 41 / 6112-151**
E-Mail: **service@ifb.de**
Internet: **www.ifb.de**



ifb Institut zur Fortbildung
von Betriebsräten GmbH & Co. KG
Prof.-Becker-Weg 16
82418 Seehausen am Staffelsee

Reservieren Sie jetzt

Ihren Platz unter

Telefon: 0 88 41 / 6112-20

Seminar

Seminarthema

Seminarort

Seminarnummer

Seminardatum

Rechnungsanschrift

Firma (falls abweichend)

Straße

PLZ/Ort

Seminar Teilnehmer/in

Name, Vorname (bitte in Blockschrift)

Firma

Firma (2. Zeile)

Straße

PLZ / Ort

ifb-Kunden-Nr.

Telefon

Persönliche Telefon-Nr./Durchwahl

Mobil

E-Mail

Größe des Betriebsrats

Bestellnummer (falls benötigt)

Mit Übernachtung:

- Vollpension (Frühstück / Mittag- und Abendessen)
 Halbpension (Frühstück / Mittagessen)

Als Tagesgast (ohne Übernachtung):

- Vollpension (Mittag- und Abendessen)
 Halbpension (Mittagessen)

Ihre Wünsche ans Hotel:

- Rollstuhlgerechtes Zimmer (soweit vorhanden)
 Vegetarisches Essen
 Lebensmittel-Unverträglichkeiten _____
 Sonstiges _____

Ihre Funktion (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Stellvertr. Betriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Mitglied im Betriebsausschuss |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im Betriebsrat | <input type="checkbox"/> Mitglied im Gesamtbetriebsrat | <input type="checkbox"/> Mitglied im Konzernbetriebsrat |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenvertreter/in | <input type="checkbox"/> Mitglied im Wirtschaftsausschuss | <input type="checkbox"/> Mitglied im Ausschuss für Arbeitsschutz |
| <input type="checkbox"/> Personalrat | <input type="checkbox"/> Jugend- und Auszubildendenvertretung | <input type="checkbox"/> Sekretär/in im Betriebsrat |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmervertreter/in im Aufsichtsrat | <input type="checkbox"/> Ersatzmitglied im Betriebsrat | <input type="checkbox"/> freigestellt |
| <input type="checkbox"/> Protokollführer/in | <input type="checkbox"/> _____ | |

- Ja, ich möchte das neue Gesamtprogramm automatisch per Post erhalten.
 Nein, bitte senden Sie mir kein Gesamtprogramm mehr.

Ihre Angaben werden von der ifb GmbH & Co. KG zu Zwecken der Seminarabwicklung und des Marketings (= postalische Zusendung z.B. von Katalogen und Seminarinfos) verarbeitet. Rechtsgrundlage dafür sind die Erfüllung eines Vertrags sowie die Wahrung berechtigter Interessen. Verantwortliche Stelle ist die ifb GmbH & Co. KG, Prof.-Becker-Weg 16, 82418 Seehausen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie per E-Mail unter datsenschutz@ifb.de. Sie haben umfangreiche Rechte hinsichtlich Ihrer Daten, mehr im Internet unter www.ifb.de/ifb-datenschutz. Informationen zum Datenschutz senden wir Ihnen auch per Post zu, in diesem Fall bitten wir um Ihren Anruf unter Tel. 0 88 41 / 61 12 - 20.

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der ifb GmbH & Co. KG – unter www.ifb.de/agn – erkläre ich mich einverstanden. Die Buchung erfolgt zu den in der Anmeldebestätigung genannten Preisen.



Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel (mit Anschrift)