



Dipl.-Kfm. Norbert W. Koprek • Beratender Betriebswirt
 Seelingstädter Straße 55 • 31789 Hameln • fon: 05151/100656 • fax 05151/100657
 mobilfon: 0172 - 4353159 • e-mail: nwkoprek@vircon.de • www.vircon.de

Seminarthema:

von:

bis:

Seminarort:

Name:

Vorname:

Anschrift

Telefon priv:

Telefon dienstl.:

E-Mail-Adresse:

Unternehmen:

(Betriebsname, Straße, PLZ/Ort)

Rechnungsadresse:

(bitte unbedingt angeben, wenn diese nicht mit der letzten Zeile identisch ist)

Beruf/Tätigkeit:

Branche:

 Vollzeitbeschäftigt Teilzeitbeschäftigt AuszubildendeGewerkschaftsmitglied* ja nein

Alter*

*Angaben sind freiwillig

Bisher besuchte Seminare:

Der Betriebsrat hat die Teilnahme am oben genannten Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG am _____ beschlossen¹. (bitte unbedingt angeben)

Die Kostenzusage des Arbeitgebers²

Die Kostenübernahmeerklärung umfasst den Seminarbeitrag und die Hotelkosten unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen

liegt vor liegt nicht vor

Übernachtung im Hotel

Anreise am:

Sonstige Wünsche:

Kostenübernahmeerklärung gemäß § 37 Abs. 6 i. V. mit 40 BetrVG³

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers, ggfls. Stempel

 ja nein

Datum

Uhrzeit

Anmeldungen bitte per Fax oder Post an:

Vircon-Virtuell Consult
 Norbert W. Koprek
 Beratender Betriebswirt
 Seelingstädter Straße 55
 31789 Hameln
 Fax: 05151-100657

Mit der Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen⁴ an

Ort, Datum/Unterschrift

¹ Ein ordnungsgemäß gefasster Betriebsratsbeschluss ist Voraussetzung für den Besuch des Seminars.

² Die Kostenzusage des Arbeitgebers erleichtert die Seminarabrechnung und Rechtssicherheit aller Beteiligten.

³ Bei Ausfüllen und Unterschreiben dieser Erklärung erübrigt sich eine separate Erklärung für das Hotel

⁴ Teilnahmebedingungen können auch eingesehen werden unter www.vircon.de