

Poko-Institut Münster
Kaiser-Wilhelm-Ring 3a
48145 Münster

Telefax: 0251 1350-500



Anmeldung zur Veranstaltung

Titel	Bestell-Nr.
Termin	Ort

Firmenanschrift

Firma	
Straße	PLZ/Ort

1. Wir melden zu o. a. Veranstaltung verbindlich an:

Frau Herrn

Name
Vorname
Funktion im Unternehmen
Telefon *
E-Mail *

Hotelbuchung

Bitte nehmen Sie im Namen und im Auftrag unseres Betriebes für nebenstehenden Teilnehmer folgende Hotelbuchung vor:

- Ab Vorabend mit Übernachtung/Vollpension
 Erst ab 1. Seminartag mit Übernachtung/Vollpension
 Ohne Übernachtung/Frühstück – inkl. Mittagessen

Wenn Sie keine Übernachtung wünschen, berechnet das Hotel eine Tagespauschale.

- Nichtraucherzimmer Wenn möglich: Raucherzimmer
 Wenn möglich: barrierefreies Zimmer
 Teilnehmer wurde bereits reserviert

2. Wir melden zu o. a. Veranstaltung verbindlich an:

Frau Herrn

Name
Vorname
Funktion im Unternehmen
Telefon *
E-Mail *

Hotelbuchung

Bitte nehmen Sie im Namen und im Auftrag unseres Betriebes für nebenstehenden Teilnehmer folgende Hotelbuchung vor:

- Ab Vorabend mit Übernachtung/Vollpension
 Erst ab 1. Seminartag mit Übernachtung/Vollpension
 Ohne Übernachtung/Frühstück – inkl. Mittagessen

Wenn Sie keine Übernachtung wünschen, berechnet das Hotel eine Tagespauschale.

- Nichtraucherzimmer Wenn möglich: Raucherzimmer
 Wenn möglich: barrierefreies Zimmer
 Teilnehmer wurde bereits reserviert

Die Seminargebühren werden nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung überwiesen. Etwa 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung erhält der Teilnehmer die Hinweise zum Hotel (inkl. des jeweiligen Vollpensionspreises) und alle weiteren Informationen zum Seminar. Die Teilnehmer sind im Hotel Selbstzahler.

*** Mit Angabe meiner E-Mail-Adresse und Telefon-Nr. erkläre ich mich damit einverstanden, auf diesem Wege Angebote und Informationen des Poko-Instituts zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.**

Hinweis nach § 28 Abs. 4 BDSG: Sie können der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke jederzeit unter Angabe Ihrer Anschrift widersprechen. Widerspruchsadresse: datenschutz@poko.de

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Poko-Instituts werden mit der Unterschrift ausdrücklich anerkannt.

Firmenstempel/Datum/Unterschrift der kostentragenden Stelle