

# W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte **Fax-Nr.: 08158 9972111**  
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für  
Betriebsräte-Fortbildung  
Seminarbüro  
Blumenstraße 3  
82327 Tutzing

**Unverbindliche,  
kostenfreie Reservierung:  
Anruf genügt!**  
**Telefon 08158 99720**

## Anmeldung zu folgendem Seminar

von ..... bis ..... Seminar-Nr.: ..... -84

**Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:**

**Frau/Herrn**

Vorname, Name

Tel.-Nr. im Betrieb

E-Mail im Betrieb

**Frau/Herrn**

Vorname, Name

Tel.-Nr. im Betrieb

E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer  
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

### Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension

Halbpension

### Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)

Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

### W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

**Anreisetag** .....

**Abreisetag** .....

Firmenname .....

Tel.-Nr. des Betriebsrats .....

Firma Straße .....

Fax-Nr. des Betriebsrats \* .....

Firma PLZ, Ort .....

E-Mail des Betriebsrats \* .....

Branche .....

Anzahl Mitarbeiter .....

Ihre Funktion im Betriebsrat .....

Bestellnummer .....

Ort, Datum .....

Unterschrift des Betriebsrats/der SBV .....

\* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.