

Seminaranmeldung

per Fax: 0 88 41 / 6112-15, E-Mail: info@ifb.de oder
Internet: www.ifb.de

Reservieren Sie jetzt
Ihren Platz unter
0 88 41 / 6112-440

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

Seminar

Seminarteilnehmer/in

Seminarthema _____
Seminarort _____
Seminarnummer _____ Seminardatum _____

Name, Vorname (bitte in Blockschrift) _____
Firma _____
Firma (2. Zeile) _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
ifb-Kunden-Nr. _____
Telefon _____
Persönliche Telefon-Nr./Durchwahl _____
E-Mail _____
Branche der Firma _____ Größe des Betriebsrats _____
Bestellnummer (falls benötigt) _____

Mit Übernachtung:

- HP (Frühstück/Mittag- **oder** Abendessen)
 VP (Frühstück/Mittag- **und** Abendessen)
 Nichtraucherzimmer (soweit möglich)

Bitte beachten:

- Vegetarisches Essen
 Sonstiges _____

Ohne Übernachtung:

- HP (Mittag- **oder** Abendessen)
 VP (Mittag- **und** Abendessen)
 Zusätzliches Frühstück für
 HP oder VP

Beachten Sie bitte, dass jegliche Hotelleistungen nicht im Seminarpreis enthalten sind.

Ihre Funktion (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenvertretung | <input type="checkbox"/> Mitglied im Wirtschaftsausschuss |
| <input type="checkbox"/> Stellvertr. Betriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Gesamt-SBV | <input type="checkbox"/> Mitglied im Ausschuss für Arbeitsschutz |
| <input type="checkbox"/> Gesamtbetriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Konzern-SBV | <input type="checkbox"/> Jugend- und Auszubildendenvertretung |
| <input type="checkbox"/> Stellvertr. Gesamtbetriebsratsvorsitzende/r | <input type="checkbox"/> Mitglied im Betriebsausschuss | <input type="checkbox"/> Sekretär/in im Betriebsrat |
| <input type="checkbox"/> Mitglied des Betriebsrats | <input type="checkbox"/> Mitglied im Sozialausschuss | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmervertreter/in im Aufsichtsrat |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im Gesamtbetriebsrat | <input type="checkbox"/> Personalrat | <input type="checkbox"/> Ersatzmitglied im Betriebsrat |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im Konzernbetriebsrat | <input type="checkbox"/> Mitglied im Ausschuss für Lohn/Gehalt | <input type="checkbox"/> freigestellt |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im Europäischen Betriebsrat | <input type="checkbox"/> Mitglied im Personalausschuss | <input type="checkbox"/> nicht im Betriebsrat |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im EDV-Ausschuss | <input type="checkbox"/> Mitglied im Umweltausschuss | <input type="checkbox"/> _____ |

Ihre freiwilligen Angaben werden vom ifb und Unternehmen, die mit dem ifb verbunden sind, für die Seminar-Abwicklung und für Informationszwecke genutzt. Wenn Sie keine Informationen wünschen, und von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen wollen, wenden Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@ifb.de. Nach Eingang der Anmeldung erhalten die Teilnehmer eine Anmeldebestätigung. Etwa drei Wochen vor Seminarbeginn folgen alle weiteren Unterlagen zum Seminar, wie Hotelprospekt und Anfahrtsbeschreibung. Die Teilnehmer sind im Hotel Selbstzahler.

Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der ifb KG, unter „http://www.ifb.de/agb“, und den auf den jeweiligen Seminardetailseiten genannten Preisen erkläre ich mich einverstanden.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel (mit Anschrift)