

Anmeldung per E-Mail: [schulung@saarland.ihk.de](mailto:schulung@saarland.ihk.de) oder Fax: 0681 / 95 20 -690

zur **Unterrichtung für Aufsteller von Spielgeräten gemäß § 33c GewO** in der IHK Saarland, Franz-Josef-Röder-Straße 9, 66119 Saarbrücken von 11.00 Uhr bis 16.00 Uhr im Seminargebäude, Raum 0.01. Die Teilnahmegebühr setzt sich aus einer Anmeldegebühr in Höhe von 30,00 € zuzüglich der Schulungsgebühr in Höhe von 230,00 € zusammen. Bei jeder Terminverschiebung (**schriftlich einzureichen**) wird eine weitere Anmeldegebühr von 30,00 € erhoben. Sofern es einen anderen Rechnungsträger gibt, muss eine schriftliche Übernahmebestätigung des Rechnungsträgers mit eingereicht werden. Ansonsten wird der Gebührenbescheid auf den Teilnehmer ausgestellt. Sollte Ihr Wunschtermin bereits ausgebucht sein, wird gebührenfrei der nächstmögliche Termin angeboten und für Ihre **schriftliche Bestätigung vier** Werkzeuge eingeräumt. Danach wird die Reservierung aufgehoben. Alle Gebühren sind mit Rechnungsstellung vor Veranstaltungsbeginn fällig. Wir bitten Sie um deren Überweisung unter Angabe der Rechnungsnummer. Sie können nach Ihrer Anmeldung durch schriftliche Erklärung von der Schulung zurücktreten. Wir weisen Sie vorsorglich darauf hin, dass die Anmeldegebühr/-en in diesem Falle nicht erstattet werden. Die Schulungsgebühr ist im Fall eines Rücktritts bis zu einem Viertel zu zahlen. Bei unentschuldigter Nichtteilnahme ist die volle Gebühr zu entrichten. Sie erhalten von uns als **Terminbestätigung** ein **Einladungsschreiben** und eine **Rechnung**. Die **Bescheinigung** wird dem Kursteilnehmer **erst nach Zahlungseingang** der Gebühr sowie Absolvierung der kompletten Unterrichtseinheit ausgehändigt. Sofern die Gebühren durch einen anderen Träger z. B. Arbeitgeber, Rentenversicherung oder andere übernommen werden, ist die Rechnungsübernahme durch die Angabe des Rechnungsträgers mit Stempel und rechtsverbindlicher Unterschrift des Rechnungsträgers zu bestätigen. Dann geht die Rechnung (inklusive einer Einladungskopie) postalisch an diesen. Bei unvollständigen Angaben geht die Rechnung automatisch an den Teilnehmer.

**Persönliche Angaben des Teilnehmenden – Hiermit melde ich mich verbindlich für 260,00 € an:**

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen – Änderungen müssen uns **umgehend** schriftlich mitgeteilt werden)

W  M  
 D

Name \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsnamen \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Fax-Nummer \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Bitte kreuzen Sie Ihren Seminartermin an:**

**Anmeldeschluss ist 2 Wochen vor dem Termin. Die Anzahl d. Teilnehmer ist begrenzt, Mindestzahl: 10 Pers.**

Donnerstag, 20. Juni 2024  Dienstag, 29. Oktober 2024

**Falls die Rechnung an einen anderen Rechnungsempfänger ausgestellt werden soll:**

**JA, dem Teilnehmer soll eine Kopie der Bescheinigung für die Weitergabe an den Rechnungsempfänger mit der Originalbescheinigung ausgehändigt werden.**

Firma / Name (Rechnungsempfänger) \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Fax-Nummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Informationen erhalten Sie zur Datenschutzerklärung unter: [www.saarland.ihk.de](http://www.saarland.ihk.de), Kennzahl: 9.10561

**Mit der Unterschrift werden die oben angeführten Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt:**

Ort und Datum	Unterschrift des <b>Teilnehmenden</b>	Unterschrift u. Stempel Rechnungsträger
---------------	---------------------------------------	---