

Anmeldung per E-Mail: svenja.koller@saarland.ihk.de oder Fax: 0681 / 95 20 -689
(mit Unterschrift des Rechnungsempfängers)

zur **Lebensmittelhygieneschulung gemäß § 4 Lebensmittelhygiene-Verordnung** in der IHK Saarland, Franz-Josef-Röder-Straße 9, 66119 Saarbrücken von 12.30 Uhr bis 18.30 Uhr im Seminargebäude, Raum 0.01. Mit dieser verbindlichen Anmeldung wird eine Gebühr von 79,- EUR fällig. Sie können nach Ihrer Anmeldung durch **schriftliche** Erklärung von der Schulung zurücktreten. Das Vorliegen eines wichtigen Grundes ist durch die Vorlage entsprechender Belege nachzuweisen. Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass Sie in diesem Fall bis ein Viertel der Gebühr zu zahlen haben. Bei unentschuldigter Nichtteilnahme fällt die volle Gebühr an. Bei einer nochmaligen Anmeldung werden erneut 79,- EUR in Rechnung gestellt. 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.

Bitte kreuzen Sie Ihren Seminartermin an:

Anmeldeschluss – ist der Freitag vor dem Seminartermin. Die Anzahl der Teilnehmer ist begrenzt. Eine Unterrichtseinheit findet nur dann statt, wenn bis zum AS ausreichend Anmeldungen vorliegen. Bei Erreichen der Höchstteilnehmerzahl wird ein Folgekurs angeboten.

<input type="checkbox"/> Dienstag, 09. April 2019	<input type="checkbox"/> Donnerstag, 16. Mai 2019
---------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Hiermit melde ich mich verbindlich für **79,00 €** an: (Empfehlung: Zahlungsanweisung bis sonntags vor der Schulung)

W M

Name _____ Vorname(n) _____ Geb. Datum _____

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort) _____

Telefonnummer _____ Fax-Nummer _____ Mobilnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Weitere Informationen erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter: www.saarland.ihk.de, Kennzahl: 124

Mit der Unterschrift werden die oben angeführten Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt:

Ort, Datum _____ Unterschrift des Teilnehmers _____

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 <small>(Rechnungsempfänger)</small>			
PLZ, Ort, Straße			
Telefon/ Fax		E-Mail	

Weitere Informationen erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter: www.saarland.ihk.de, Kennzahl: 124

Mit der Unterschrift werden die oben angeführten Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt:

Ort, Datum _____ Stempel und Unterschrift des Rechnungsempfängers _____