

Stiftung Bildung,  
Erholung und Gesundheitshilfe  
Kritische Akademie  
Salinenweg 45  
83334 Inzell

Via Fax: 08665 980-510

## Bestellformular für den Arbeitgeber

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftragen wir Sie mit der Seminardurchführung für unsere Betriebsratsmitglieder lt. beigefügter Anmeldung vom .....

Bitte senden Sie uns nach Durchführung des jeweiligen Seminars eine Rechnung in Höhe der gesamten Seminarkosten inkl. gesetzlicher Umsatzsteuer an folgende Rechnungsanschrift:

.....  
.....  
.....  
.....

Bestell-Nummer: .....

Lieferanten-Nr.: .....

Die Rechnung wird innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserteilung ohne Abzug fällig und ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:

Konto: 57 26 336  
BLZ: 711 600 00  
Institut: VR Bank Rosenheim-Chiemsee  
IBAN: DE44711600000005726336

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

### Nachfolgende Hinweise werden Vertragsbestandteil:

**Ausfallkosten:** Die Stiftung Bildung, Erholung & Gesundheitshilfe behält sich vor Ausfallkosten nach den gültigen Stornoregeln zu berechnen. Es gelten folgende Stornoregeln:

- 100 % der Übernachtungskosten und 20% der Seminarkosten bei Absage später als 4 Wochen vor Seminarbeginn
- 100% der Kosten (ohne Verpflegung) bei Absage ab einer Woche vor Seminarbeginn bzw. bei Nichterscheinen zum Seminar

**Seminarabsage:** Ferner behält sich die Stiftung Bildung, Erholung & Gesundheitshilfe vor insbesondere aufgrund zu geringer Nachfrage das Seminar ab zu sagen. Die durch eine Seminarabsage eventuell entstandenen Kosten werden nicht übernommen.

**Bestellfrist:** Bis spätestens 5 Wochen vor Seminarbeginn muss die unterschriebene Anmeldung vom Arbeitgeber dem Veranstalter vorliegen