

OSGV-Akademie & Hochschule
BankersCampus
Am Luftschiffhafen 1
14471 Potsdam

Anwendersymposium Lotus Notes Domino (1521727201)

Veranstaltungstitel und -code

Ich/Wir nehme(n) mit Person(en) an der oben genannten
Veranstaltung teil.

Teilnahmebedingungen

Der Teilnahmepreis inklusive Tagungsunterlagen und Ver-
pfelegung beträgt 500,00 EUR pro Person.
Veranstaltungspreis

Etwa 3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erhalten Sie das Einladungsschreiben und
die Rechnung. Die Stornierung bedarf der Schriftform und ist bis einen Monat vor Ver-
anstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn werden
50 %, bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn 80 % und am Tag der Veranstaltung 100 %
des Teilnahmeprices an Stornokosten erhoben. Die Bestellung eines Ersatzteilneh-
mers ist jederzeit möglich.

Im Falle einer Absage der Veranstaltung wird der Teilnahmepreis in voller Höhe er-
stattet. Weitergehende Ansprüche aufgrund einer Veranstaltungsabsage sind ausge-
schlossen.

Unabhängig davon bleiben Programm- sowie Dozentenänderungen aus wichtigem
Grund stets vorbehalten.

Ihre Ansprechpartnerin für Fragen zur Anmeldung an der
Veranstaltung: Frau Radloff, Telefon: 0331 907-8025

**Ich/Wir benötige(n) Übernachtungen am Veranstal-
tungsort und bitte(n) Sie daher um ein Angebot des
Kongresshotels am Templiner See für Übernachtungen**

vom: _____ bis: _____

EZ: _____ DZ: _____
Kat. Komfort

EZ: _____ DZ: _____
Kat. Apartment

Ich/Wir bitte(n) Sie, den Übernachtungswunsch an das
Kongresshotel am Templiner See weiterzuleiten, damit
dieses mir/uns ein Angebot unterbreiten kann.

Rezeption
Telefon: 0331 907-0
E-Mail: info@kongresshotel-potsdam.de
Internet: www.kongresshotel-potsdam.de

Teilnehmerangaben/Rechnungsanschrift

1. Name _____

Funktion _____

Abteilung _____

2. Name _____

Funktion _____

Abteilung _____

Firma _____

PLZ/Ort _____

Straße _____

Telefon _____

Telefax _____

Datum _____

Unterschrift (Mit der Unterschrift werden
die auf dieser Seite genannten Teilnahme-
bedingungen anerkannt und bestätigt.)

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BLZ _____ Kontonummer _____

Datum _____

Unterschrift (Mit der Unterschrift werden
die auf dieser Seite genannten Teilnahme-
bedingungen anerkannt und bestätigt.)