



BERUFSVERBAND DER
PRÄVENTOLOGEN E.V.

Anmeldeformular

Mitgliederversammlung

Veranstaltungsort: Leonardo Hotel, Tiergartenstr. 117, 30559 Hannover

Samstag, 16.10.2027

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname: Nachname:

Straße: PLZ & Ort:

Telefon: email:

Zeiten: Die Mitgliederversammlung beginnt um 10.30 Uhr und endet um 18.30 Uhr.

Tagungspauschale: 83,00 €

Enthalten sind: Mittagessen als 2-Gang-Menü oder Lunchbuffet / Mineralwasser /
Kaffeepause am Nachmittag inkl. Kaffee, Tee und Snacks / Abendessen
als 2-Gang-Menü oder Dinnerbuffet

☐ Ich buche hiermit ein Zimmer vom 15.10.-16.10.27 ☐ EZ zu 99,- €/Nacht

☐ Ich buche hiermit ein Zimmer vom 15.10.-17.10.27 ☐ EZ zu 99,- €/Nacht

☐ Ich buche hiermit ein Zimmer vom 16.10.-17.10.27 ☐ EZ zu 99,- €/Nacht

☐ Anmeldeschluss: **13.09.2027**
Bitte die Anmeldung per E-Mail an info@praeventologe.de senden.

Sonstige Gebühren: 10,- € Bearbeitungsgebühr bei Anmeldung nach Anmeldeschluss
20,- € Stornierungsgebühr bei Abmeldung nach Anmeldeschluss

Zahlungsweise: Lastschriftinzug
Die Tagungspauschale wird nach der Mitgliederversammlung vom Berufsverband automatisch eingezogen. Die Hotelübernachtungskosten sowie weitere Kosten im Hotel sind direkt im Hotel vor Ort zu begleichen. Bei Nichterscheinen oder Absage fallen die Kosten trotzdem an.

Lastschriftinzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Bankinstitut: BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift