



ACHTUNG: Der Fachtag wird fotografisch und videotechnisch begleitet. Die Teilnehmenden erklären mit der Anmeldung ihr Einverständnis, dass der DEHOGA Niedersachsen das während des Fachtages entstandene Foto- und Videomaterial für Zwecke der verbandlichen Presse- und Öffentlichkeitsarbeit nutzt.

Anmeldung bis 11. März 2019

per Fax an: 05 11 / 33 70 629

oder einsenden an:

DEHOGA Landesverband Niedersachsen e.V.
z. H. Frau Claudia Weiß
Yorckstr. 3
30161 Hannover

Fachtag des Gastgewerbes am 25. März 2019

Veranstaltung

Preis pro Person

Sonntag, 24. März 2019	ab 17:30 Uhr Indoor-Golf	optionale Teilnahme, 12,00 Euro p. P.
	Kollegentreff: 19.30 Uhr	55,00 Euro p. P. für DEHOGA Mitglieder 75,00 Euro p. P. für Nichtmitglieder (3-Gang-Menu inkl. Getränke bis 24:00 Uhr)
Montag, 25. März 2019	Tagung: 10:00 Uhr -17:00 Uhr	55,00 Euro p. P. für DEHOGA Mitglieder 95,00 Euro p. P. für Nichtmitglieder (inkl. Begrüßungsimbiss, Tagungsgetränke, Business-Lunch, Kaffeepause)

Zum „Fachtag des Gastgewerbes 2019“ im Anders Hotel Walsrode melde ich/melden wir verbindlich an:

	Teilnahme Indoor-Golf	Teilnahme Kollegentreff	Teilnahme Tagung
(1) Name, Vorname:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
(2) Name, Vorname:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
(3) Name, Vorname:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
(4) Name, Vorname:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Name des Betriebes: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung, die gleichzeitig als Anmeldebestätigung gilt.
Die Teilnehmerpauschalen überweisen Sie bitte mit Angabe der Rechnungsnummer bis zum 20. März 2019 auf das Konto des DEHOGA Niedersachsen bei der Commerzbank Hannover, IBAN: DE31 2504 0066 0200 4000 04 - BIC: COBADEFFXXX