

# Seminare für Mitglieder der gesetzlichen Interessenvertretungen

(z. B. BR, PR, JAV, SBV, MAV, WA, usw.)

Bitte die Anmeldung an das  
ver.di Bildungszentrum Haus Brannenburg,  
Schrofenstraße 32, 83098 Brannenburg senden



## Anmeldebogen zentrale Seminare

Hiermit melde ich mich verbindlich an

für das Seminar Nr. **BA 01 171120 02**

ver.di-Mitglied

**Titel: Gesunde Arbeit – gesunder Betrieb  
Grundlagen zum Arbeits- und Gesundheitsschutz für  
gesetzliche Interessenvertretungen  
vom 20.11.2017 bis 24.11.2017 in Brannenburg**

ja

Mitglieds-Nr.:

nein

**Vor- und Nachname:**

weiblich  männlich Geburtsdatum:

**Rechtsgrundlage zur Freistellung von der Arbeit**  
(bitte ankreuzen)

Mitglied im Wahlvorstand

§ 37 Abs. 6 BetrVG

§ 46 Abs. 6 BPersVG/ vgl. LPersVG

§19/§30 MVG/ oder vglb. R. z.B. MAVO

§ 96 Abs. 4 und 8 SGB IX

§10 Abs. 5 BGlG oder vglb. Norm

**private Anschrift**

Straße Nr.

(PLZ) Ort

privat

dienstlich

Tel.

Fax

E-Mail

Branche/Fachbereich

Ausgeübte Tätigkeit

**Anschrift der Interessenvertretung:**

Betrieb/Dienststelle

**Beschluss:** Die Teilnahme an dem Seminar wurde  
durch das Gremium am

Ordnungsgemäß beschlossen.

**Die Kostenübernahme/ Vollmacht durch den  
Arbeitgeber/ die Dienststelle liegt vor**

**Hinweis:**

Die Rechnung der Tagungsstätte wird nur auf das Unternehmen direkt ausgestellt, wenn dem zuständigen ver.di-Bildungszentrum eine Kopie der Kostenübernahme/Vollmacht vorliegt oder die Teilnahme vom Arbeitgeber selbst bestellt wird. Die gesetzliche Kostentragungspflicht des Arbeitgebers bleibt davon unberührt.

**Vorkenntnisse durch bisher besuchte Seminare**

*Seminar*

*Jahr*

Straße Nr.

(PLZ) Ort

Tel:

Fax

Email

**Ggf. abweichende Rechnungsanschrift**

Firma

Straße Nr.

(PLZ) Ort

Kostenstelle/ Bestellzeichen

**Funktion(en) im Betrieb**

In BR/ PR/ JAV/ MAV/ SBV/ Wahlvorstand, WA\*

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der umseitig (auf der 2. Seite) abgedruckten **Datenschutzerklärung bestätigt**. Ebenso werden mit der **Anmeldung** die umseitig (auf der 2. Seite) abgedruckten **Teilnahmebedingungen** von ver.di b+b anerkannt.

**Datum/ Unterschrift (Anmeldung)**

### Widerrufsbelehrung

**Widerrufsrecht:** Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Abs. 1 und 2 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

ver.di Bildung+Beratung Gemeinnützige GmbH, Mörsenbroicher Weg 200 40470 Düsseldorf, Fax: 02 11/90 46-8 18; E-Mail: info@verdi-bub.de

**Widerrufsfolgen:** Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

**Besonderer Hinweis:** Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme dieser Widerrufsbelehrung bestätigt:

Datum/Unterschrift (Widerrufsbelehrung)

### Wichtige Hinweise für die Bildungsstätte

**Kinderbetreuung erwünscht** Die Mitnahme von Kindern (z.B. besondere Anforderungen bei Allergien o.ä.) bitte vorher mit der Bildungsstätte abklären

\*Nicht Zutreffendes bitte streichen