

i Einfach per Fax (0 34 45) 26 16 16 oder Post zu uns.

Seminaranmeldung

Angaben zum Seminar

Seminar-Thema

Seminar-Nr.

Seminarort

Seminartermin

Angaben zur Übernachtung und Versorgung während des Seminars

- Hotelreservierung** mit Vollpension
 Nichtraucherzimmer (soweit möglich)
 Tagungspauschale I (inkl. Mittagessen)
 Tagungspauschale II (inkl. Mittag- und Abendessen)
- Vegetarisches Essen
 Vegetarisches Essen

Angaben zur Person

Vorname, Name (bitte in Druckbuchstaben)

Tel.-Nr. im Betrieb

E-Mail-Adresse im Betrieb

Ihre Funktion im Betriebsrat: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Betriebsratsvorsitzende/r
- Stellv. Betriebsratsvorsitzende/r
- GBR- Vorsitzende/r
- Stellv. GBR- Vorsitzende/r
- Betriebsratsmitglied
- Mitglied im Gesamtbetriebsrat
- Mitglied im Konzernbetriebsrat
- Mitglied im Europäischen Betriebsrat
- Mitglied im Betriebsausschuss
- Mitglied im Ausschuss Lohn und Gehalt
- Mitglied im Personalausschuss

Größe des Betriebsrats: _____ Mitglieder

- Mitglied im EDV-Ausschuss
- Mitglied im Arbeitsschutzausschuss
- Mitglied im Sozialausschuss
- Mitglied im Wirtschaftsausschuss
- Mitglied der Schwerbehindertenvertretung
- Arbeitnehmervertreter im Aufsichtsrat
- Mitglied der JAV
- Ersatzmitglied im Betriebsrat
- Sekretär/in im Betriebsrat
- freigestellt
- _____

Angaben zum Betrieb

Firmenname

Tel.-Nr. Zentrale

Straße

Branche der Firma

PLZ/ Ort

Anzahl der Mitarbeiter

Der Betriebsrat hat die Teilnahme gemäß § 37/6 BetrVG am _____ beschlossen.

Die Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers liegt vor.
 ja (bitte beifügen oder nachsenden)
 nein

Ort und Datum

Unterschrift

Firmenstempel (mit Anschrift)

Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des ibbs auf Seite 123 erkläre ich mich einverstanden.

Ihre Angaben werden vom ibbs und ihren verbundenen Unternehmen für die Semindurchführung und für Informationszwecke genutzt. Wenn Sie keine Informationen wünschen, können Sie Ihr Einverständnis jederzeit widerrufen. Bitte wenden Sie sich in diesem Fall vertrauensvoll an uns.