

Seminaranmeldung

Zum Seminar / zur Ausbildung

„Schulung zur alternativen bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung der BGW gemäß § 2 Abs. 4 der DGUV Vorschrift 2“

Teilnahmeerklärung: Erstschulung Fortbildungsschulung

Anmeldung an:

Arbeitssicherheit & QM Hartmut Aßmann, Bahnhofstr. 39, 87677 Stöttwang

Fax: **08345 925626**

Tel.: **08345 925573**

Email: **arbeitssicherheitassmann@web.de**

Absender - Praxis- /Betriebsstempel _____

Angaben zum Betrieb:

Betrieb / Praxis		Telefon	
Straße		Anzahl der Beschäftigten	
PLZ / Ort		Name des Teilnehmers	
BGW-Mitgliedsnummer		Email	

Branche:

<input type="checkbox"/> Humanmedizin	<input type="checkbox"/> Beauty und Wellness	<input type="checkbox"/> Beratung und Betreuung
<input type="checkbox"/> Pharmazie	<input type="checkbox"/> Therapeutische Praxen	<input type="checkbox"/> Bildung und Kinderbetreuung
<input type="checkbox"/> Friseurhandwerk	<input type="checkbox"/> Zahnmedizin	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Pflege	<input type="checkbox"/> Tiermedizin	

Hiermit erkläre ich, dass ich an der Schulung zur alternativen bedarfsorientierten Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 bei dem Kooperationspartner der BGW, der Fa. **Arbeitssicherheit & QM Hartmut Aßmann** teilnehme ¹⁾.

Ich melde mich zur Unternehmerschulung

am _____ in _____ Zeit _____

verbindlich an (Termine, Orte, Zeitpunkt unter www.arbeitssicherheit-assmann.de)

Die Teilnahmegebühr beträgt **205,00 EUR zzgl. MwSt.** je Teilnehmer. Darin enthalten sind die Unternehmerschulung (4,5 Std. ohne Pausen) inkl. Schulungsunterlagen der BGW, Verpflegung und die Nutzung der telefonischen Hotline (kostenfreie telefonische Kurzberatungen in den ersten 3 Monaten). Die Teilnahmegebühr wird zur Zahlung fällig vor der Teilnahme an der Schulung, aber frühestens nach Rechnungserhalt.

Erst mit Ihrer Unterschrift (Seminaranmeldung und Betreuungsvereinbarung) **und dem Eingang des Rechnungsbetrages ist Ihr Schulungsplatz verbindlich gebucht!**

Die Teilnahmebedingung von Arbeitssicherheit & QM Hartmut Aßmann „Schulungsmaßnahmen BGW“, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Die unterzeichnete Betreuungsvereinbarung bitte mit diesem Schreiben mitsenden bzw. umgehend nachsenden!

Datum, Ort

Unterschrift

1) Für den Fall, dass der/die Unternehmer/in an der Schulung nicht selbst teilnimmt, ist das Formblatt „Übertragung der Unternehmerpflichten“ zwingend erforderlich (Vorlage rechtzeitig vorher bei uns anfordern).