



A N M E L D U N G

101. Maschinentechnischen Kurs für Klärwärter

17. bis 21. Oktober 2011, Linz Asten

Familien-, Vorname, Titel:.....

Geburtsdatum:.....

Berufsbezeichnung:

(Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ☐ | Arbeiter |
| ☐ | Facharbeiter, Handwerker |
| ☐ | Meister |
| ☐ | Angestellter, Beamter, Techniker |
| ☐ | |

Dienstanschrift (Kläranlage, Büro etc):.....

.....Tel.Nr.:.....

E-Mail:.....**Fax:**.....

Rechnungsanschrift (falls abweichend):.....

.....Tel.Nr.:.....

Privatanschrift:.....

.....Tel.Nr.:.....

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei **Stornierung** nach dem Anmeldeschluss (**26.9.2011**) beträgt die Stornogebühr **50% der Kurskosten**, bei Stornierung **später als eine Woche** vor Kursbeginn bzw. bei **Nichterscheinen** zu Kursbeginn wird der **gesamte Kursbeitrag** in Rechnung gestellt, falls kein Ersatzteilnehmer gestellt werden kann. **Stornierungen** werden nur **schriftlich** entgegengenommen.

bitte wenden

TeilnehmerInnenzahl:

Die TeilnehmerInnenzahl ist begrenzt. Frühzeitige Anmeldung wird empfohlen. Bei einer zu geringen TeilnehmerInnenzahl behält sich der Veranstalter eine Absage vor. Mitglieder des ÖWAV werden bevorzugt gereiht.

Klärwärter-Grundkurs (Voraussetzung für die Teilnahme) absolviert im Jahr

Kursbeitrag:

Mitglieder des ÖWAV EUR 550,-- zuzüglich 20% USt. pro Person

Nichtmitglieder des ÖWAV EUR 700,-- zuzüglich 20% USt. pro Person

ÖWAV-Mitglied ☐ ja ☐ nein

Den Kursbeitrag überweisen wir auf das Konto Nr. 196.022, BLZ: 32000 bei der Raiffeisen Landesbank NÖ-Wien, **sobald wir die Anmeldebestätigung erhalten haben. Aus organisatorischen Gründen ersuchen wir, auf dem Zahlschein bzw. bei der Überweisung den Namen des/der Kursteilnehmers/in und die Rechnungsnummer (siehe Beilage zur Anmeldebestätigung) anzugeben.**

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass der/die Teilnehmer/in am Kurs für Unterkunft und Verpflegung selbst aufzukommen hat. Weiters nehmen wir zur Kenntnis, dass der/die Kursteilnehmer/in für die Kursdauer kranken- und unfallversichert sein muss.

Datum:..... Unterschrift und
Stampiglie:

Zu senden bis **spätestens 26.9.2011** an die Gesellschaft für Wasser- und Abfallwirtschaft GmbH.,
Marc-Aurel-Straße 5, 1010 Wien.