



A N M E L D U N G

103. Laborpraktikum für KlärwärterInnen

26. bis 30. September 2011, Linz-Asten

Familien-, Vorname, Titel:

.....

Geburtsdatum:

Berufsbezeichnung:

(Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| ☐ | Arbeiter |
| ☐ | Facharbeiter, Handwerker |
| ☐ | Meister |
| ☐ | Angestellte, Beamte, Techniker |
| ☐ | |

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

..... Telefon:.....

E-mail:..... Fax:.....

Rechnungsanschrift (falls abweichend.).....

.....

Privatanschrift:

.....

..... Telefon:.....

bitte wenden

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei **Stornierung** nach dem Anmeldeschluss **(5.9.2011)** 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** entgegen genommen. ÖWAV-Mitglieder werden bei der Vergabe der Kursplätze bevorzugt gereiht.

Teilnehmer/innenzahl:

Die Teilnehmer/innenzahl ist begrenzt. Frühzeitige Anmeldung wird empfohlen. Bei einer zu geringen Teilnehmer/innenzahl behält sich der Veranstalter eine Absage vor.

Klärwärter-Grundkurs (Voraussetzung für die Teilnahme)

absolviert im Jahr

Kursbeitrag:

ÖWAV-Mitglieder € 910,-- zuzüglich 20% USt. pro Person

Nichtmitglieder € 1.060,-- 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 den Namen des Teilnehmers sowie die Rechnungsnummer (siehe Beilage zur Anmeldebestätigung) anzuführen.**

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass der/die Teilnehmer/in am Kurs für Unterkunft und Verpflegung selbst aufzukommen hat, und dass die Mitnahme eines Labormantels erforderlich ist. Weiters nehmen wir zur Kenntnis, dass die Kursteilnehmer/innen für die Kursdauer kranken- und unfallversichert sein müssen.

.....
Datum

.....
Unterschrift u. Stampiglie

Zu senden bis **spätestens 5.9.2011** an die Gesellschaft für Wasser- und Abfallwirtschaft GmbH.,
Marc-Aurel-Straße 5, 1010 Wien.