

Anmeldung per E-Mail: schulung@saarland.ihk.de oder per Fax: 0681 / 95 20 -690

zur **Lebensmittelhygieneschulung gemäß § 4 Lebensmittelhygiene-Verordnung** in der IHK Saarland, Franz-Josef-Röder-Straße 9, 66119 Saarbrücken von 12.30 Uhr bis 18.30 Uhr im Seminargebäude, Raum 0.01. Die Teilnahmegebühr setzt sich aus einer Anmeldegebühr in Höhe von 30,00 € zuzüglich der Schulungsgebühr in Höhe von 60,00 € zusammen. **Bei jeder Terminverschiebung (schriftlich einzureichen) wird eine weitere Anmeldegebühr von 30,00 € erhoben.** Sofern es einen anderen Rechnungsträger gibt, muss eine schriftliche Übernahmebestätigung des Rechnungsträgers mit eingereicht werden. Ansonsten wird der Gebührenbescheid auf den Teilnehmer ausgestellt. Sollte Ihr Wunsch- sowie Alternativtermin (handschriftlich eintragen) bereits ausgebucht sein, wird gebührenfrei der nächstmögliche Termin angeboten und für Ihre **schriftliche Bestätigung vier** Werktage eingeräumt. Danach wird die Reservierung aufgehoben. Alle Gebühren sind mit Rechnungsstellung vor Veranstaltungsbeginn fällig. Wir bitten Sie um deren Überweisung unter Angabe der Rechnungsnummer. Sie können nach Ihrer Anmeldung durch schriftliche Erklärung von der Schulung zurücktreten. Wir weisen Sie vorsorglich darauf hin, dass die Anmeldegebühr/-en in diesem Falle nicht erstattet werden. Die Schulungsgebühr ist im Fall eines Rücktritts bis zu einem Viertel zu zahlen. Bei unentschuldigter Nichtteilnahme ist die volle Gebühr zu entrichten. Sie erhalten von uns als **Terminbestätigung** ein **Einladungsschreiben** und eine **Rechnung**. Die **Bescheinigung** wird dem Kursteilnehmer **erst nach Zahlungseingang** der Gebühr sowie Absolvierung der kompletten Unterrichtseinheit ausgehändigt. Sofern die Gebühren durch einen anderen Träger z. B. Arbeitgeber, Rentenversicherung oder andere übernommen werden, ist die Rechnungsübernahme durch die Angabe des Rechnungsträgers mit Stempel und rechtsverbindlicher Unterschrift des Rechnungsträgers zu bestätigen. Dann geht die Rechnung (inklusive einer Einladungskopie) postalisch an diesen. Bei unvollständigen Angaben geht die Rechnung automatisch an den Teilnehmer.

Persönliche Angaben des Teilnehmenden – Hiermit melde ich mich verbindlich für 90,00 € an:

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen – Änderungen müssen uns **umgehend** schriftlich mitgeteilt werden)

W M
 D

Name ggf. Geburtsnamen

Vorname(n) Geb. Datum

Straße, Hausnr. PLZ Ort

Telefonnummer Fax-Nummer Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Bitte kreuzen Sie Ihren Wunschtermin an (Anmeldeschluss ist 2 Wochen vor dem Termin. Die Anzahl der Teilnehmer ist begrenzt.)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Di., 13.12.2022 | <input type="checkbox"/> Do., 26.01.2023 | <input type="checkbox"/> Di., 14.02.2023 | <input type="checkbox"/> Do., 23.03.2023 | <input type="checkbox"/> Di., 18.04.2023 |
| Sollte mein Wunschtermin bereits ausgebucht sein, möchte ich alternativ am _____ teilnehmen. | | | | |

Falls die Rechnung an einen anderen Rechnungsempfänger ausgestellt werden soll:

(Ein Gewerbe muss gewerblich registriert u. der Tag des Tätigkeitsbeginns erreicht sein, eine Firma im Handelsregister eingetragen sein)

JA, dem Teilnehmer soll eine Kopie der Bescheinigung für die Weitergabe an den Rechnungsempfänger mit der Originalbescheinigung ausgehändigt werden.

Firma / Name (Rechnungsempfänger)

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefonnummer Fax-Nummer

E-Mail-Adresse

Informationen erhalten Sie zur Datenschutzerklärung unter: www.saarland.ihk.de, Kennzahl: 126

Mit der Unterschrift werden die oben angeführten Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt:

| | | |
|---------------|--------------------------------|---|
| | | |
| Ort und Datum | Unterschrift des Teilnehmenden | Unterschrift u. Stempel Rechnungsträger |