

**Revers**

**Per Telefax: 0711 – 30 58 93 11**

**Name:**.....

**Berufsbezeichnung:**.....

**Kanzlei:**.....

**Anschrift:**.....

**Telefon:**..... **Telefax:**.....

**Email:**.....

Ich nehme an der folgenden Veranstaltung teil:

**Veranstaltung:**.....

**in**..... **am**.....

Als Mitglied des VdAA kostenfrei. Bei ganztägigen Veranstaltungen erkenne ich einen Verpflegungskostenzuschuss von 25,00 € zzgl. Umsatzsteuer für die Verpflegung an. Für den Fall, dass ich der Veranstaltung unentschuldigt fernbleibe, ohne mich vorher abzumelden, erkenne ich eine Auslagenpauschale von 50,00 € zzgl. Umsatzsteuer wegen unnötig erhöhter Aufwendungen des Verbandes an.

Ich nehme als **Nichtmitglied** an der VdAA Fortbildungsveranstaltung teil.

Die Teilnahmegebühr für Nichtmitglieder von

149,00 € halbtags vier Stunden

186,50 € für fünf Stunden

224,00 € für sechs Stunden

299,00 € ganztags

– jeweils zzgl. Umsatzsteuer –

erkenne ich an. Bis vier Wochen vor der Veranstaltung kann ich kostenfrei zurücktreten.

Danach fallen 50 % Stornierungsgebühren an.

Ich bitte um eine Ermäßigung von

25 % auf den vorgenannten Teilnehmerbeitrag, da aus meiner Kanzlei mein/e Kollege/-in

.....Mitglied des VdAA ist.

50 % auf den vorgenannten Teilnehmerbeitrag, da aus meiner Kanzlei zwei Kollegen/-innen Mitglied im VdAA sind und zwar

1. ....

2. ....

Datum

(Unterschrift)