

\*\*\*

**Revers**

**Telefax: 0711 – 3058 9311**

**Name:** .....

**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 jedoch einen Verpflegungskostenzuschuss von 25.-- € zzgl. Umsatzsteuer an. Für den Fall, dass ich der Veranstaltung unentschuldigt fernbleibe, ohne mich vorher abzumelden, erkenne ich eine Auslagenpauschale von 50.-- € 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 € für mehr als sechs Stunden
- 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)