



4. Arbeitskreis „ROC Payroll Event“

am 15. und 16. November 2011

Hotel Villa Medici
Waldparkstraße 20
76669 Bad Schönborn
Tel. +49 (7253) 98 71 0
www.hotel-villa-medici.de

Zimmerbuchung

Den Teilnehmern der Veranstaltung steht ein begrenztes Zimmerkontingent im Hotel Villa Medici zur Verfügung. Bitte beziehen Sie sich bei Ihrer Buchung auf unsere Veranstaltung (ROC Deutschland GmbH).

Teilnahmebedingungen

Anmeldung

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr von EUR 560,- zzgl. MWST pro Person beinhaltet die Tagungsdokumentation, Mittagessen, Konferenzgetränke und die Abendveranstaltung. Der Teilnahmebetrag beinhaltet nicht die Kosten der Unterbringung. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Eingang der Anmeldung. **Die Zahlung muss vor Veranstaltungsbeginn eingehen.**

Stornobedingungen

Selbstverständlich ist die Nennung eines Ersatzteilnehmers jederzeit und ohne zusätzliche Kosten möglich.

Bei Stornierung der Anmeldung bis 4 Wochen vor der Veranstaltung wird eine Stornogebühr von 50 % der Teilnahmegebühr erhoben. Bei späteren Stornierungen oder bei Nichterscheinen wird die gesamte Veranstaltungsgebühr berechnet. Die Stornoerklärung bedarf der Schriftform.

Haftungsausschluss

Der Veranstalter haftet nicht für Personen- und/oder Sachschäden während der Veranstaltung.

Absage/Änderung der Veranstaltung

Sollte die ROC Deutschland GmbH aus unvorhersehbaren Gründen die Veranstaltung absagen müssen, so erstatten wir die Teilnahmegebühr zurück. Eine Haftung für die Erstattung von Flug-, Hotel- oder anderen Reisekosten, die dem Kunden entstanden sind, erfolgt nicht. Wir behalten uns das Recht vor, bspw. bei Verhinderung eines Referenten, bei Bedarf Programmpunkte zu ändern.

Datenschutz

Ihre Daten werden für die interne Weiterverarbeitung von uns unter strikter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Wenn Sie eine Speicherung Ihrer Adresse nicht wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

© ROC Deutschland GmbH 2011

Anmeldeformular

Per Fax: +49 (62 27) 38 49 31

Ich nehme am Arbeitskreis teil.
(EUR 560,- zzgl. MWST pro Person)

Firmenname:

Straße/Postfach:

PLZ/Ort:

Telefon/Telefax

1. Teilnehmer/in:

Name/Vorname:

Position:

E-Mail:

2. Teilnehmer/in:

Name/Vorname:

Position:

E-Mail:

Datum, Unterschrift:

.....

Warum Ihre E-Mail-Adresse wichtig ist!

Sie erhalten so schnellstmöglich eine Bestätigung Ihrer Anmeldung, damit Sie den Termin fest einplanen können.

Ansprechpartner/in im Sekretariat:

.....

Anmeldebestätigung bitte an:

.....

Rechnung bitte an:

.....

.....

.....

