

Stiftung Bildung, Erholung
und Gesundheitshilfe
Betriebsräteakademie Bayern
Salinenweg 45
83334 Inzell

Via Fax: 08665 980-510

Bestellformular für den Arbeitgeber

TeilnehmerIn:

Seminarnummer:

Seminarbezeichnung:

.....

Seminartermin:

Außenstelle:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftragen wir Sie mit der Seminaredurchführung für unser o. g. Betriebsratsmitglied bzw. JAV-Mitglied.

Bitte senden Sie uns nach Durchführung des Seminars eine Rechnung in Höhe der gesamten Seminarkosten inkl. gesetzlicher Umsatzsteuer an folgende Rechnungsanschrift:

..... Bestell-Nummer:

..... Lieferanten-Nr.:

.....

.....

.....

Die Rechnung wird innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserteilung ohne Abzug fällig und ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:

Konto: 57 26 336
BLZ: 711 601 61
Institut: VR Bank Rosenheim-Chiemsee

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift