

# Seminaranmeldung

bitte per Telefax an die abc Bau M-V GmbH schicken

abc Bau M-V GmbH  
 Fritz-Triddelfitz-Weg 3  
 18069 Rostock

Telefon: 0381 80945-0  
 Telefax: 0381 80945- 99  
 E-Mail: info@abc-bau.de



## Allgemeine Geschäftsbedingungen für Weiterbildungsmaßnahmen

### Anmeldung

Die Anmeldungen sind schriftlich (Fax oder Post oder per E-Mail) vorzunehmen und nach Eingang rechtsverbindlich. Die Berücksichtigung der Interessenten erfolgt entsprechend der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung.

### Zahlungsbedingungen

Die Gebühren basieren auf einer Mindestteilnehmerzahl. Die Gebühr ist vor Beginn der Weiterbildungsveranstaltung mit den Angaben Lehrgangsnummer und Namen der gemeldeten Teilnehmer zu überweisen. Bei Nichtvorlage des Nachweises über die Zahlung des Teilnehmerbetrages kann der Bewerber von der Teilnahme ausgeschlossen werden. Prüfungsgebühren werden gesondert von der prüfenden Stelle erhoben.

### Rücktrittsrecht

Abmeldungen von Weiterbildungsveranstaltungen müssen spätestens 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn der abc Bau M-V GmbH in schriftlicher Form vorliegen. In diesem Fall ist die Abmeldung kostenfrei. Geht die Abmeldung später ein, sind 60 % der Teilnehmergebühr zu entrichten. Bei Nichtteilnahme ohne Abmeldung oder Abmeldung am Tag der Weiterbildungsveranstaltung ist die volle Teilnehmergebühr zu entrichten. Selbstverständlich können Ersatzteilnehmer benannt werden, die an Stelle der angemeldeten Personen teilnehmen.

### Absagen von Veranstaltungen

Sollte die Mindestanzahl von Teilnehmern bei Anmeldeschluss nicht gewährleistet sein, hat die abc Bau M-V GmbH das Recht, die Veranstaltung abzusagen oder/und mehrere Veranstaltungen mit gleichem Bildungsziel an einem oder zwei Standorten der abc Bau M-V GmbH zusammenzufassen. Die Teilnehmer erhalten hierüber umgehend Nachricht und erhalten die eingezahlten Gebühren in voller Höhe zurück.

### Gerichtsstand

Gerichtsstand ist Rostock.

### Bankverbindung

Commerzbank Schwerin  
 Konto-Nr. 0 976 522 000  
 BLZ 140 800 00



Staatlich anerkannte Einrichtung der Weiterbildung  
 Mecklenburg-Vorpommern

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Lehrgangsnummer \_\_\_\_\_

Lehrgangstitel \_\_\_\_\_

Firmenanschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mitglied im Bauverband M-V e.V.  ja  nein

### Teilnehmerdaten

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_

E-Mail privat \_\_\_\_\_

Geburtsdatum /-ort \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Angestellter  Selbstständig

Rechnungsempfänger  Firma  Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift / Firmenstempel