



# Anmeldung zu einer Veranstaltung der AGATE Akademie

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an.

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Teilnahme online \_\_\_\_\_

Ich suche Mitfahrgelegenheit von:

## Tagungsbeitrag (siehe Programm)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nichtmitglieder der AGATE (voller Veranstaltungsbeitrag)    | € |
| <input type="checkbox"/> AGATE-Mitglieder, Mitarbeiter/innen von AGATE-Einrichtungen | € |
| <input type="checkbox"/> Studenten und Studentinnen (bitte Nachweis beilegen)        | € |

## Stornogebühren

bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn frei

bis 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn 50 % des Tagungsbeitrags

ab 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn und bei Nichterscheinen keine Erstattung

SEPA-Lastschriftverfahren (bitte unbedingt ankreuzen!)

hiermit ermächtige ich das Institut AGATE gGmbH die Teilnahmegebühren in der angegebenen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen (Institut AGATE gGmbH - Gläubiger-ID DE66ZZZ00001112729).

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren verlangen kann. Hiermit gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC

Name der Bank:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen persönlichen Daten bei der AGATE zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation und -abrechnung elektronisch gespeichert werden. Die AGATE wird die Daten in keinem Fall an Dritte weitergeben.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular als Scan per Mail an

[akademie@amuep-agate.de](mailto:akademie@amuep-agate.de)

**Institut AGATE gGmbH**  
Nelkenweg 10  
D-93080 Pentling  
Tel.: D (0) 941 / 946-85055  
mobil: D (0) 178 / 204 3288  
Fax: D (0) 941 / 943-5832  
Geschäftsführer:  
Prof. Dr. Dr. Ekkehard Haen

**Registergericht**  
Amtsgericht Regensburg HRB 14083  
**Steuer-Nr.**  
244/147/99694  
Finanzamt für Körperschaften  
Regensburg

**Bankverbindung**  
Institut AGATE gGmbH  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE59 3006 0601 0002 7580 67  
BIC: DAAEDEDXXX