

DEULA Westfalen-Lippe GmbH
Dr.-Rau-Allee 71 * 48231 Warendorf

Tel.: 02581 6358-0
info@deula-waf.de

Verbindliche Anmeldung zur Weiterbildung

Seminar _____ **Termin** _____

Teilnehmer Herr Frau Divers

Vorname _____ Name _____

Geburtsname _____ Geburtstag _____ Geburtsort _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich bin arbeitslos in Beschäftigung selbstständiger Unternehmer bzw. Freiberufler

Kostenübernahme für Seminar Übernachtung Verpflegung

Angaben zum Betrieb (nur bei Kostenübernahme)

Betrieb _____ Abteilung _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Ansprechpartner _____ Telefon _____

E-Mail _____ E-Mail für Rechnung (falls abweichend) _____

- Ich wünsche eine Beratung zu finanziellen Fördermöglichkeiten.
- Ich bekomme einen Gutschein der Arbeitsagentur oder des Jobcenters.

Übernachtung

DEULA-Gästehaus	im Doppelzimmer je Nacht p.P.	im Einzelzimmer je Nacht	Wenn kein Zimmer in der gewünschten Kategorie zur Verfügung steht, reservieren wir ein Zimmer in der jeweils anderen Kategorie bzw. in nahege- legenen Hotels zum Preis von max. 78 € pro Nacht inkl. Frühstück. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, können wir Ihnen keine Unterkunft anbieten. Eine Vorabinformation, wo Sie untergebracht sein werden, ist nicht möglich.
Kategorie Standard	<input type="checkbox"/> 38,00 €	<input type="checkbox"/> 59,00 €	
Kategorie Premium	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 71,00 €	

Anreise am 1. Seminartag Anreise am Vortag

Verpflegung

Anzahl Tage	2	3	5
Vollverpflegung	46,00 €	77,60 €	125,00 €
Frühstück (nicht am Anreisetag), Mittagessen, Abendessen, Getränke			
Nur Mittagessen (Montag bis Freitag)			je 11,50 €
Vegetarische Verpflegung gewünscht			

Umsatzsteuer wird nur für Teilnehmer über 27
Jahre erhoben.

Alle Preise gelten für das Jahr 2026.
Preiserhöhungen für das Folgejahr behalten wir
uns vor.

Ich bin versichert bei der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG).
Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Prospekte Webseite/SocialMedia Printanzeige Webanzeige Empfehlung DEULA-Vertriebsmitarbeiter

Ich habe die AGB (1) gelesen und akzeptiert.
Unter (2) können Sie unsere Datenschutzhinweise einsehen.



Ort/Datum _____

Unterschrift Teilnehmer/in
(nicht erforderlich bei vollständiger
Kostenübernahme)

bei Kostenübernahme:
Stempel/Unterschrift Betrieb