

**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 nahegelegenen Hotels zum Preis von max. 78 € pro Nacht inkl. Frühstück. <u>Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, können wir Ihnen keine Unterkunft anbieten.</u> Eine Vorabinform, 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
<input type="checkbox"/> <b>Vollverpflegung</b>	46,00 €	77,60 €	125,00 €
Frühstück (nicht am Anreisetag), Mittagessen, Abendessen, Getränke			
<input type="checkbox"/> <b>Nur Mittagessen</b> (Montag bis Freitag)	je 11,50 €		
<input type="checkbox"/> 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