

**Odpowiedź faxem: Polska Izba Gospodarcza w Niemczech
+49 211/497 69 98 99 lub E-Mail: office@pwdorg.org
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ
BAD SAAROW, 8 - 9 PAŹDZIERNIKA 2015**

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Nazwa przedsiębiorstwa: _____

Adres: _____

telefon/fax: _____

E-Mail: _____

Miejsce spotkania: **Hotel A-ROSA Scharmützelsee, Parkallee 1, 15526 Bad Saarow,
Tel. +49 (0)33631-62682, www.a-rosa.de**

Warunki udziału w seminarium

Koszt udziału w seminarium wynosi: dla Członków Izby: € 365,00 + 19% MwSt., dla pozostałych Uczestników: € 395,00 + 19% MwSt. Kwota ta uwzględnia koszt udziału w zajęciach merytorycznych, materiałów, tłumaczenia symultanicznego, obiadu, uroczystej kolacji oraz przerw na kawę. Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesać do biura Polskiej Izby Gospodarczej w Niemczech, fax: +49 211/497 69 98 99. Po przesłaniu zgłoszenia otrzymają Państwo potwierdzenie wraz z rachunkiem płatnym natychmiast. Wpłaty należy dokonać na konto **Polnische Wirtschaftskammer in Deutschland e.V. Commerzbank Düsseldorf, BLZ 300 400 00, nr konta 310 15 24, IBAN: DE21 300 400 000 310 15 24 00, SWIFT-BIC: COBADEFFXXX**. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc o udziale w seminarium decyduje kolejność zgłoszenia oraz dokonania wpłaty. Rezygnacja z uczestnictwa zgłoszona na dwa tygodnie przed seminarium pociąga za sobą obciążenie kosztami organizacyjnymi w wys. 10%, rezygnacja siedem dni przed terminem seminarium pociąga za sobą obciążenie kosztami w wys. 50% opłaty, a po tym terminie pełnymi kosztami udziału. Rezygnacja z udziału musi nastąpić w formie pisemnej. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany programu z ważnych powodów.

Rezerwuję zestaw słuchawek do tłumaczenia na język polski

Osoba towarzysząca nie biorąca udziału w zajęciach merytorycznych.

Koszt udziału osoby towarzyszącej w uroczystej kolacji w dniu 8 października 2015r. wynosi € 109,00 + 19% MwSt. Koszt obiadu osoby towarzyszącej w dniu 9 października 2015r. rozliczany będzie kwotą € 45,00+ 19% MwSt.

Niniejszym zgłaszam następujące osoby towarzyszące: liczba: _____ nazwiska: _____

Rezerwacja noclegu

W hotelu „A-Rosa“ dysponujemy ograniczoną ilością pokoi po cenie zniżkowej. **Cena pokoju jednoosobowego: € 134,30; cena pokoju dwuosobowego: € 176,80; suite Corner od strony parku jednoosobowa: € 208,00; suite Corner od strony parku dwuosobowa: € 258,00; włącznie ze śniadaniem, możliwością skorzystania ze spa, basenu, servicem i 19% MwSt. oraz dostępem do internetu w pokojach poprzez LAN. Koszty noclegu ponosi uczestnik indywidualnie w hotelu. Pokoje będą udostępnione najwcześniej od godz. 15.00.**

Proszę o dokonanie rezerwacji:

Pokoju jednoosobowego dla:

Dwuosobowego dla:

Suite dla:

Tel. komórkowy: _____

W razie dodatkowych pytań: Edyta Jedecke tel. +49 211/497 69 98 10, fax +49 211/497 69 98 99

Adres, na który organizator powinien przesać fakturę:

_____ data

_____ podpis i pieczęć firmy