

Schloss Pichlarn
Zur Linde 1
A-8943 Aigen im Ennstal
Fax: +43 3682 24440-600
E-Mail: event@schlosspichlarn.at



Hotel-Anmeldung zum 26. DVOST Symposium 2020
21.05.2020 – 24.05.2020 / Schloss Pichlarn / Steiermark – Österreich

Hiermit melde ich mich verbindlich für das DVOST-Symposium an:

Name : _____

Anschrift : _____

Telefon : _____

Email : _____

Anreise : _____ Abreise : _____

Check In: ab 15:00 Uhr
Check Out: bis 12:00 Uhr

Ich bin:

- Mitglied
- Mitglied mit Begleitperson
- Mitglied + Mitglied
- Referent
- Referent & Mitglied
- Referent & Mitglied mit Begleitperson
- Aussteller
- Aussteller mit Begleitperson
- Aussteller & Referent
- Aussteller & Referent mit Begleitperson
- Aussteller & Mitglied
- Aussteller & Mitglied mit Begleitperson
- Aussteller, Mitglied & Referent
- Aussteller, Mitglied & Referent mit Begleitperson

Teilnahmegebühr:

DVOST-Mitglieder	480,00 €
Nicht-DVOST-Mitglieder	620,00€
Begleitpersonen*	580,00€

(*auf eine Person beschränkt, alle weiteren Begleitpersonen bezahlen den regulären Preis)

Ich benötige:

- Ein Einzelzimmer
- Ein Doppelzimmer
- Sonstiges

Gesamt-Anzahl der Begleitpersonen : _____

- Kinder 0 bis 6 Jahre : _____
- Kinder 6-12 Jahre : _____
- Kinder ab 13 J. = gleich 3. Person: _____
- Haustiere : _____

Name(n): _____



Rechnungsanschrift FIRMA (bei Ausstellern):

Firmenname: _____

Adresszeile 1: _____

Adresszeile 2: _____

Postleitzahl/Ort: _____

**Der entsprechende Betrag wird direkt an das Schloss Pichlarn bis spätestens 15.03.2020 überwiesen.
Die Bankverbindung lautet:**

**Raiffeisenlandesbank Oberösterreich, Kontonummer: 2.693.877
BLZ: 34000
IBAN: AT53 3400 0000 0269 3877
BIC: RZOOAT2L**

Die Anmeldung tritt nur mit vollständig bezahlter Teilnahmegebühr in Kraft. Eine Rückerstattung bei Absage ist nur bis 30.04.2020 abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,00€ möglich.

Datum **Stempel/Unterschrift**

Vom Hotel auszufüllen:

- Reservierung bestätigt am: _____ per FAX
 Email
 Post
- Ausgebucht
- Zu zahlende Teilnahmegebühr vor Anreise: € _____
- Reservierungsmitarbeiter: _____

Datum **Stempel Schloss Pichlarn / Unterschrift Mitarbeiter**