

ANMELDEFORMULAR

Bitte Rücksendung per E-Mail oder Fax
an 05 31 / 12 999 – 33

Boeselagerstraße 14
38108 Braunschweig
Telefon 05 31/12 999 - 0
Telefax 05 31/12 999 - 33
E-Mail info@bsg-kongresse.de
Internet www.bsg-kongresse.de

„Hygienebeauftragte für Veranstaltungsmanagement“

24. August bis 28. August 2020 (jeweils von 09:00 Uhr – 16:15 Uhr)

Durch die Corona-Pandemie hat sich das Umfeld für die Veranstaltungsbranche grundlegend geändert. Ein maßgeschneidertes Hygienekonzept ist für den gesundheitlichen Schutz von Veranstaltungsbesuchern und Mitarbeitern unabdingbar. Dazu bieten wir eine Grundlagenschulung in Form einer 1-wöchigen Fortbildung an (40 Unterrichtseinheiten).

Ziel dieses Kurses ist der Erwerb von Kenntnissen zu grundlegenden Themen:

- Gültige Rechtsvorschriften
- Grundkenntnisse der Hygiene
- Arbeitssicherheit
- Workshop „Erstellung eines Hygienekonzeptes“

Zielgruppe: Meister für Veranstaltungstechnik; Projektleiter aus Agenturen, Messengesellschaften, Kommunen etc.
(Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt!)

Teilnahmegebühr: Die Teilnahmegebühr beträgt 920,00 € zzgl. der gesetzlichen MwSt. Sie beinhaltet die Lehrgangsunterlagen, die Verpflegung und ein Zertifikat.

Rücktritt: Die Bearbeitungsgebühr beträgt 30,00 € ggf. zuzüglich der gesetzl. MwSt. Erfolgt die Abmeldung zwischen der 8. und 4. Woche vor Veranstaltungsbeginn, werden zusätzlich 20 Prozent der Teilnahmegebühren berechnet. Bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen werden die vollen Gebühren fällig. Es besteht die Möglichkeit, kostenfrei einen Ersatzteilnehmer anzumelden.

Veranstaltungsort: Braunschweiger Studieninstitut für Gesundheitspflege GmbH, Tagungszentrum, Boeselagerstraße 15, 38108 Braunschweig.

Fortbildung HV 2/2020
"Hygienebeauftragte für Veranstaltungsmanagement"

Hiermit melden wir folgende(n) Mitarbeiter verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum /-ort: _____

Berufsbezeichnung: _____

Institution: _____

Fachbereich: _____

Rechnungsadresse: dienstlich privat

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Stempel, Unterschrift: _____