



## VERBINDLICHE ANMELDUNG

**Bitte senden Sie das Formular an:**

E-Mail: [mayr@bgz-berlin.de](mailto:mayr@bgz-berlin.de)

Fax: 030 / 809 941 20

*Leerstehende Felder bitte in Druckschrift ausfüllen*

Name des Projekts **ARRIVED Mobil Schweden (2017-1-DE02-KA102-003770)**

Zeit vom **01.10.2017** bis **04.10.2017** in **Stockholm / Schweden**

Titel/Name Vorname Geburtsdatum

Entsendende Einrichtung

Funktion/ Position

Adresse privat: Straße/Hausnummer PLZ/ Ort

Adresse dienstlich: Straße/Hausnummer PLZ/ Ort

Tel dienstlich privat mobil

Email dienstlich privat

*Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Nach dieser Anmeldung werden von der BGZ Kosten ausgelöst, die von Dritten insoweit nur erstattungsfähig sind, wenn die Veranstaltung von mir auch wie konzipiert besucht wird. Sollte ich, aus welchen Gründen auch immer, auch im Krankheitsfall, die Veranstaltung nicht wie bei Anmeldung beschrieben, besuchen können, muss ich unverzüglich die BGZ informieren, damit diese ggf. weitere Kosten vermeiden kann. Sollten durch die Absage durch mich Kosten nicht mehr gestoppt werden können, sind diese Kosten von mir zu tragen. Mir ist der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung empfohlen worden.*

*Des Weiteren ist mir bekannt, dass aus der verbindlichen Anmeldung kein Rechtsanspruch auf Durchführung der Veranstaltung gegenüber der BGZ entsteht. Ich kann weder einen Durchführungsanspruch noch sekundäre Ansprüche wie etwa Schadensersatzansprüche geltend machen, sollte die Veranstaltung nicht wie geplant stattfinden können.*

*Vor diesem Hintergrund melde ich mich hiermit verbindlich an:*

(Ort/Datum)

(Unterschrift)