

Anmeldung zum Praxis-Seminar „Jugend gezielt rekrutieren“

Rücksendung der unterschriebenen Anmeldung bitte an: susanne.ernst@sinus-institut.de

Firma (korrekte Firmierung für die Rechnung)	
Teilnehmer*in	
Position im Unternehmen	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Termin an: (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ 14.+15. Oktober 2025, jeweils 09.00-12.30 Uhr, online	€ 890,00
☐ Individuell abgestimmte themen- und unternehmensspezifische Inhouse-Seminare (auf Anfrage) - beim Auftraggeber vor Ort oder online	

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils geltenden gesetzlichen Mehrwertsteuer. Die Rechnung wird elektronisch zugestellt. Ihre Seminarunterlagen erhalten Sie am Veranstaltungstag.

Der Rechnungsbetrag ist spätestens bis eine Woche vor Seminarbeginn ohne Abzug zu zahlen. Eine kostenlose Stornierung ist bis 4 Wochen vor Beginn möglich, Ersatzteilnehmer können jederzeit benannt werden. Das SINUS-Institut ist berechtigt, die Veranstaltungen aus wichtigem Grund (insbesondere bei Erkrankung der Seminarleiterin oder bei zu geringer Teilnehmerzahl) gegen volle Erstattung bereits gezahlter Teilnahmebeträge abzusagen.

Sofern Sie einen Kauf über Waren und Dienstleistungen bei uns unternommen haben, sind wir berechtigt, Ihnen Informationen über eigene ähnliche Waren und Dienstleistungen über die beim Kauf übersandte E-Mail-Adresse zu übersenden (§ 7 III UWG). Dieser Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse können Sie jederzeit insgesamt oder für einzelne Maßnahmen, z.B. per E-Mail (susanne.ernst@sinus-institut.de), Fax (06221 8089-25) oder Brief widersprechen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen.

Ort, Datum	Name der/des Verantwortlichen	Unterschrift
------------	-------------------------------	--------------

Ich bestätige hiermit verbindlich, keines der bezogenen Schulungs-Dokumente (auch nicht in Teilen) zu veröffentlichen, zu vervielfältigen, aufzuzeichnen, noch an Dritte weiterzugeben – auch nicht an Kooperationspartner, Zulieferer, Tochterunternehmen, Konzerngesellschaften u. ä.

Ort, Datum	Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers	Unterschrift
------------	---------------------------------------	--------------