

## Unternehmermodell AufbauSeminar (Datenblatt)

<b>Seminarveranstalter</b>	Sifadent GmbH, Gottschedstraße 18, 04109 Leipzig (nicht Seminarort!)		
	Tel. 0341 9839301, Fax 0341 9832076, E-Mail unternehmermodell@sifadent.de		
<b>Seminardatum</b>	10.01.2018	<b>Uhrzeit Beginn/Ende</b>	09:00–17:30 Uhr
<b>Branche</b>	Zahntechnik		
<b>Veranstaltungsort</b>	<b>Geschäftsstelle der Zahntechniker Innung Düsseldorf</b>		
	Willstätterstraße 3, 40549 Düsseldorf		

### Hinweis:

**Für Mitgliedsbetriebe der Berufsgenossenschaft Energie Textil Elektro Medienerzeugnisse (BG ETEM) werden die Seminarkosten von der Berufsgenossenschaft übernommen. Weiterhin erhalten Mitglieder der BG ETEM eine Aufwandsentschädigung in Höhe von EUR 50,- (nur einmal pro Betrieb).**

**Die Kosten können von der BG ETEM nur übernommen werden, wenn das Datenblatt vor dem Seminar beim Seminarveranstalter eingereicht wird, die Teilnahmevoraussetzungen gem. DGUV Vorschrift 2 erfüllt sind und die nachfolgenden Daten richtig, vollständig und gut lesbar angegeben werden.**

### Teilnehmer:

<b>Nachname, Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Position im Betrieb</b>	<input type="checkbox"/> Unternehmer/Geschäftsführer (nicht möglich: Ehegatte des Unternehmers/Geschäftsführers)	<input type="checkbox"/> Konzessionsträger/Betriebsleiter (mit schriftlicher Pflichtenübertragung, <b>bitte Kopie beifügen</b> )	
	<input type="checkbox"/> _____	Bitte beachten Sie die Teilnahmevoraussetzungen der DGUV Vorschrift 2 (fragen Sie hierzu auch Ihren Seminarveranstalter oder die BG ETEM).	
<b>Grundseminar absolviert</b>	<input type="checkbox"/> Ja, am _____	<input type="checkbox"/> Nein	
<b>BG-Mitgliedsnummer</b>			
<b>Betrieb</b> (Name und Anschrift)			
<b>Anzahl der Beschäftigten</b>		<b>Gefahrtarifestellen</b>	1308
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	

**Ich versichere die Richtigkeit der angegebenen Daten. Den Hinweis zur Übernahme der Kosten durch die BG ETEM habe ich gelesen. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Sifadent GmbH.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

**Die Aufwandsentschädigung in Höhe von EUR 50,- wurde heute an mich ausgezahlt** (wird während des Seminars durch den Seminarveranstalter ausgezahlt).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

**Der o. g. Teilnehmer hat am AufbauSeminar teilgenommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Seminarleiters

Feld bitte frei lassen