



Anmeldung

zur

Ausbildung zum Tabakverkaufsstelleninhaber

An die Monopolverwaltung zu übermitteln.

Fax: (1) 3190030-40 E-Mail: office@mvg.at

.....
Herr/Frau*

(bitte in Blockschrift)

.....
Nachname*

.....
Vorname*

.....
Wohnadresse*

.....
Firmenname u. Rechnungsadresse *

.....
Trafikadresse

.....
Telefon*

.....
E-Mail-Adresse*

(mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder – bitte unbedingt angeben)



Termine:

Folgende Termine stehen Ihnen für die Ausbildung zur Auswahl (Achtung unverbindlich!)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 13.06.2017, Innsbruck | <input type="radio"/> 29.06.2017, Eisenstadt |
| <input type="radio"/> 05.10.2017, Feldkirch | <input type="radio"/> 10.10.2017, St. Pölten |
| <input type="radio"/> 19.10.2017, Mondsee | <input type="radio"/> 14.11.2017, Gleisdorf |

Die Teilnahme erfolgt ausschließlich durch den Inhaber der Verkaufsstelle bzw. ein, den Inhaber in allen Belangen vertretender Mitarbeiter. Dieser Vertreter muß mit einer Vollmacht des Besitzers ausgestattet sein.

Mit der Übermittlung der Bestätigung durch die Monopolverwaltung GmbH, die Ihnen ca. 5 Wochen vor Kursbeginn zugesandt wird, ist ein Teilnahmeplatz beim Seminar für Sie reserviert.

Nach Erhalt der Bestätigung ist der Seminarbeitrag in der Höhe von **€ 300,-- zzgl. € 60,-- UST** bis spätestens 7 Tage vor Beginn des Kurses zu entrichten. Erst dann ist Ihre Anmeldung zum Seminar gültig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift