

## Anmeldung zum Open Course im Dezember 2017

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Open Course an der HPI School of Design Thinking in Potsdam vom **07.-09.12.2017** (3 Workshoptage) an.

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Rechnungsadresse	<input type="text"/>		
Unternehmen	<input type="text"/>	Position	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Ausbildg./Studium	<input type="text"/>		
Altersgruppe	<input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60-69		

Wie haben Sie von dem Angebot erfahren? Bitte möglichst genau angeben. Vielen Dank!

**Die Teilnahmegebühr beträgt pro Person € 3.000,- zzgl. 19% MwSt. (€ 3.570,-).**

Darin enthalten sind neben der Workshopteilnahme die benötigten Arbeitsmaterialien sowie Lunchverpflegung (bitte informieren Sie uns im Vorraus über evtl. Lebensmittelunverträglichkeiten; eine vegetarische Option wird immer angeboten). Nicht enthalten ist die Unterbringung. Informationen zu unserem Partnerhotel erhalten Sie nach Ihrer verbindlichen Anmeldung.

Zur Anmeldung für den Open Course senden Sie bitte das ausgefüllte Anmeldeformular per Fax, Post oder E-Mail an uns zurück. Die Anmeldung ist verbindlich. Soweit Plätze vorhanden sind, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und Rechnung. Die Teilnahmegebühr ist bis vier Wochen vor Workshopbeginn zu zahlen. Bei Stornierung der Anmeldung zwei Wochen vor Workshopbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt; bei Stornierung der Anmeldung eine Woche vor Workshopbeginn werden 100% der Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt. Aufgrund der Vielzahl der InteressentInnen weisen wir darauf hin, dass maximal 30 Personen an dem Workshop teilnehmen können. Die Auswahl richtet sich nach der Reihenfolge der eingegangenen Anmeldungen. Sollten wider Erwarten bis eine Woche vor Workshopbeginn weniger als 15 verbindliche Anmeldungen eingehen, behalten wir uns vor, den Workshop abzusagen.

Mit der Weitergabe meines Namens, meiner Tätigkeit und meiner E-Mailadresse an die anderen Teilnehmer der Veranstaltung zu Informations- und Kontaktzwecken erkläre ich mich einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

---