## **ANMELDUNG ZUM PARTNERFORUM 2024**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular (Pflichtfelder sind rot gekennzeichnet) bis zum 31. März 2024 an: CSN.SERVICE@O-S.DE

#### Teilnahmegebühren

- Teilnahme Event am 17.04. & 18.04.2024: 195,00 €\* pro Person
- Teilnahme Event am 17.04. & 18.04.2024 inkl. Abendveranstaltung am 17.04.2024: 240,00 €\* pro Person

Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Rechnung zu entrichten. Die Rechnungslegung erfolgt nach der Veranstaltung. Ihre Teilnahme gilt als verbindlich mit Rücksendung des unterzeichneten Formulars.

\* Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir bei Stornierungen im Zeitraum vom 01. bis 10. April 2024 eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50,00 € je Teilnehmer erheben. Bei Stornierungen ab dem 11. April bzw. bei Nicht-Erscheinen am Veranstaltungstag berechnen wir die komplette Teilnehmergebühr. Gerne können Sie einen Ersatzteilnehmer nachmelden. In diesem Falle bleibt die Stornierung kostenfrei.

#### **Anmeldung**

Ja, ich/wir möchte(n) am PartnerForum Volkswagen Entwicklung am 17.04. & 18.04.2024 teilnehmen.

Mit meiner/unserer Anmeldung erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir die Datenschutzerklärung für die Veranstaltung gelesen und akzeptiert habe(n).

Im Rahmen dieser Veranstaltung erhalte(n) ich/wir möglicherweise Informationen über neue Produkte und Produktstrategien, die Betriebsgeheimnisse des Volkswagen Konzerns darstellen können. Mit meiner/unserer Anmeldung verpflichte(n) ich mich/wir uns auf die Geheimhaltung der dargestellten Informationen und darauf, diese nicht zu offenbaren.

### Angaben zu Teilnehmern

NAME, VORNAME	POSITION	ABENDVERANSTALTUNG	TELEFONNUMMER	E-MAIL-ADRESSE
		ja, ich nehme an der Abendveranstaltung teil. nein, ich nehme an der Abendveranstaltung <u>nicht</u> teil.		
		ja, ich nehme an der Abendveranstaltung teil. nein, ich nehme an der Abendveranstaltung <u>nicht</u> teil.		
		ja, ich nehme an der Abendveranstaltung teil. nein, ich nehme an der Abendveranstaltung <u>nicht</u> teil.		

Das Anmeldeformular kann gerne auch dig	ital unterzeichnet werden, gleiches gilt für den Firmenstempel in digitaler Forn
Datum, Firmenstempel, Unterschrift:	

# **ANMELDUNG ZUM PARTNERFORUM 2024**

ANGABEN ZUR FIRMA					
Firmenname (eingetragener Name im Handelsregister)					
Straße					
PLZ, Ort					
Land					
Umsatzsteuer-ID					
ANGABEN ZUR RECHNUNGSLEGUNG (Bitte stimmen Sie die Angaben zur Rechnungslegung mit Ihren Bereichen "Einkauf/Finanzwesen" ab.					
Abweichende Rechnungsanschrift (Angabe ist bei Abwei- chung zum Leistungsemp- fänger erforderlich.)	Firmenname (eingetragener Name im Handelsregister				
	Straße				
	PLZ, Ort				
	Land				
Bestellnummer bei Bedarf Muss die Rechnung auf Basis der Angabe einer Bestellnummer Ihres Unternehmens prüffähig sein, tragen Sie bitte rechts die Bestellnummer ein.					
ANSPRECHPARTNER RECHNUNG					
Name		Vorname			
Telefonnummer		E-Mail-Adresse			

Anmeldung zum PartnerForum

Vertraulich

Operational services & Co. KG

Version: 0.1

Vertraulich

Seite 2