

Synergy Consult

**Dr. Petra Köppel**

Am Kapellenberg 14a

D-85604 Zorneding

koeppel@synergyconsult.de

www.synergie-durch-vielfalt.de

Am Kapellenberg 14a

D-85604 Zorneding

**Anmeldung zum Netzwerk ‚Synergie durch Vielfalt‘**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ich möchte Mitglied\* des Netzwerks ‚Synergie durch Vielfalt‘ werden. | | | |
| Organisation/  Unternehmen | |  | Anzahl Mitarbeiter\_innen |  |
| Vorname | |  | Nachname |  |
| Funktion | |  | Titel |  |
| Straße, Hausnummer | |  | PLZ, Ort, Land |  |
| Telefon | |  | E-Mail |  |
| Rechnungs-anschrift | |  | | |
| Nachricht an die Veranstalterin | |  | | |
| Ort, Datum | |  | Unterschrift |  |

*\*Die Mitgliedschaft beinhaltet weitere Vorteile wie Zugang zur Online-Plattform. Die jährlichen Gebühren betragen für das erste Mitglied aus Unternehmen > 2.000 Mitarbeiter\_innen 2.000€ und aus Unternehmen ≤ 2.000 Mitarbeiter\_innen 1.200€, jeweils zzgl. 19% MwSt. Jedes weitere Mitglied aus demselben Unternehmen erhält 30% Ermäßigung. Ohne Mehrkosten kann eine Vertretung an einer Werkstatt teilnehmen. Die Kündigung kann jeweils zwei Wochen zum Jahresende erfolgen.*

Vielen Dank für Ihre Anmeldung. Die Anmeldebestätigung und Rechnung erhalten Sie bald möglichst nach Eingang der Anmeldung. Wir freuen uns auf Sie!