

Vorsitzender

---

Vorsitzender  
Jürgen Freitag



Bundesgeschäftsstelle  
Gewerbegebiet Bitzen 19  
53804 Much

Tel.: 02245/600 82-46  
Fax. 02245/6107-89  
e-mail: : [bgst@bfsi.de](mailto:bgst@bfsi.de)  
Internet: <http://www.bfsi.de>

**Safe the Date .... 10-12 November 2017 Jubiläumsveranstaltung in Dortmund**

Sehr geehrte Mitglieder,  
ich möchte Sie auf das Rahmenprogramm der Jubiläumsveranstaltung aufmerksam machen.

Geplanter Ablauf:

10.11.17	14:00– 15:00 Uhr	Vorstandssitzung
	15:30-16:00 Uhr	erweiterte Vorstandssitzung mit LRP
	17:30 Uhr	Jahreshauptversammlung mit gesonderter Einladung
	19:00 – 22:30 Uhr	Restaurant Hövels mit Hausbrauerei (Fahrt mit dem Bus) *1

Übernachtung

11.11.17	09:00 – 12:00 Uhr	Sonderseminar BFSI Haftung Prof Dr. Willrich
	13:00 – 17:30 Uhr	Bus Tour „zwischen Ruhr und Emscher“
	19:00 – 19:30 Uhr	Festansprachen und Ehrungen im Anschluss Festmenü in Restaurant vom Hotel

Übernachtung

12.11.17	Abfahrt nach Frühstück
----------	------------------------

Der BFSI trägt für diese Jubiläumsveranstaltung im Rahmen der Einzelveranstaltungen Kosten für Übernachtungen, Bustouren und Festmenü inklusive Getränke. Lediglich am Freitag wird eine anteilige Kostenübernahme pro Person geltend gemacht.

Als attraktiven Preis für Ihre Anmeldung bis zum 30.06.17 vergeben wir eine Eintrittskarte für die BFSI NRW Safety Tour 2017 bei der Krombacher Brauerei am 16.09.2017 ab 18:00 Uhr.

Anmeldeschluß ist der 30.07.2017

Alle Mitglieder erhalten Ihre persönliche Einladung mit Reiseinformationen in der KW 28.

\*1 anteilige Kostenübernahme (ca. 25 Euro )durch jedes Mitglied erforderlich.



35 Jahre für  
Sicherheit und Gesundheit



**Bitte senden Sie uns spätestens am 30.07.2017 die Faxanmeldung ins Büro.**

ANTWORTFAX Nummer: **02245 610789**

FAXANMELDUNG  
zur Jubiläumsveranstaltung

Termin: 10.12.11.2017 Ort: Dortmund\*

Alle Mitglieder erhalten Ihre persönliche Einladung mit Reiseinformationen in der KW 28

Anmeldedaten BFSI:

Mitglied		Bezahlung des Hotels erfolgt durch BFSI. Stornierungen sind bis 10 Tage vor Anreise kostenlos möglich.
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		

Anmeldedaten der Teilnehmer:

	Name	Vorname	Übernachtung
1.			
2.			



Ich nehme mit \_\_\_\_ Personen an der Abendveranstaltung am 10.11.17 teil\*  
Die anteilige Kostenübernahme wird von mir getragen.



Ich nehme mit \_\_\_\_ Personen an der Festveranstaltung am 11.11.17 teil\*

Verbindliche Anmeldung		Anmeldebestätigung BGST	
Datum:	Unterschrift:	Datum:	Unterschrift