

Vorsitzender

Vorsitzender
Jürgen Freitag



Bundesgeschäftsstelle
Gewerbegebiet Bitzen 19
53804 Much

Tel.: 02245/600 82-46
Fax. 02245/6107-89
e-mail: : 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