

Auftragsberatungsstelle  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
Eckdrift 97  
19061 Schwerin

Auftragsberatungsstelle  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Eckdrift 97, 19061 Schwerin

☎ 0385 61 73 81 10

☎ 0385 61 73 81 20

✉ [abst@abst-mv.de](mailto:abst@abst-mv.de)

🌐 [www.abst-mv.de](http://www.abst-mv.de)

USt-Nr.: 090/140/00736

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN: DE32 1203 0000 0000 2516 60

## Anmeldung

zum Seminar

### **Vergaberecht für Einsteiger**

am 30.11.2022 von 10:00 Uhr bis ca. 16:00 Uhr

### **Referent: Lars Wiedemann LL.B.**

in der IHK Neubrandenburg für das östliche Mecklenburg-Vorpommern,  
Katharinenstraße 28, 17033 Neubrandenburg

Die Seminargebühren betragen

- 245,00 € zzgl. USt. für Teilnehmer eines Unternehmens, welches einer IHK oder Handwerkskammer in Mecklenburg-Vorpommern zugehörig ist,
- 295,00 € zzgl. USt. für alle anderen Teilnehmer.

Für unser Unternehmen / unsere Institution

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

melden wir folgende Teilnehmer an:

_____	_____
Name, Vorname	E-Mail
_____	_____
Name, Vorname	E-Mail
_____	_____
Name, Vorname	E-Mail
_____	_____
Name, Vorname	E-Mail

- Wir sind Mitgliedsunternehmen einer IHK oder Handwerkskammer in Mecklenburg-Vorpommern.
- Wir stimmen der Nutzung der o.a. E-Mail-Adresse(n) zum Versand von Informationen der ABST MV zu.
- Die angemeldeten Teilnehmer haben der Angabe Ihrer Daten (Name, Vorname, Firma / Institution) auf der den Seminarunterlagen beigelegten Teilnehmerliste zugestimmt.

Der Versand der Rechnungen und Teilnahmebestätigungen erfolgt in der Reihenfolge des Eingang der Anmeldungen. Unternehmen aus Mecklenburg-Vorpommern werden dabei bevorzugt berücksichtigt.

Eine Stornierung (in Text- oder Schriftform) kann bis zu einer Woche vor dem Seminartermin kostenfrei erfolgen. Für spätere Stornierungen erheben wir eine Aufwandspauschale in Höhe von 50,00 € netto. Bei Absagen durch den Veranstalter aus organisatorischen oder anderen Gründen, werden bereits gezahlte Gebühren in voller Höhe erstattet.

_____	_____
Datum	Unterschrift (Textform ausreichend)