

Bildung bewegt!



**BBV
Bildungswerk**
im Bezirk Oberfranken
Geschäftsstelle
Bamberg - Forchheim

BBV Bildungswerk · Weide 28 · 96047 Bamberg
BBV Bildungswerk · Hans-Böckler-Straße 3 · 91301 Forchheim

Ansprechpartner: Geschäftsstelle Bamberg
Telefon: 0951 96517-130
Telefax: 0951 96517-135
E-Mail: Bamberg@
BayerischerBauernVerband.de

Datum:

Einladung zum Unternehmertag „Notfall- und VertretungsCheck“ des BBV BA/FO

**Freitag 28.02.2020 um 09:30 Uhr im
Gasthof Kraus, Luitpoldstraße 11, 96114 Hirschaid, ☎ 09543/84440**

Tagesordnung:

- | | |
|-------------------|---|
| 9:30 – 9:45 Uhr | Begrüßung , Kreisobmann Hermann Greif/Edgar Böhmer |
| 9:45 – 11:15 Uhr | Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung, Testament
Johannes Meyer, Rechtsanwalt BBV |
| 11:15 – 12:00 Uhr | Versicherungsschutz für Hof und Familie
Winfried Antes, bbv-Service Versicherungsmakler |
| 12:00 – 13:00 Uhr | Mittagspause |
| 13:00 – 14:15 Uhr | Betriebs- und Haushaltshilfe im Überblick
Jörg Zimmermann, Teamleiter Betriebs- und Haushaltshilfe, SVLFG Bayreuth |
| 14:15 – 15:00 Uhr | Praktische Erfahrungen eines Betriebshelfers
Michael Bienlein, Kreisobmann BBV Lichtenfels |
| 15:00 – 15:45 Uhr | Wo finden meine Angehörigen bzw. der Betriebshelfer wichtige Unterlagen im Notfall?
Vorstellung Notfall- und Vertretungs-Check Ordner
Joachim Grau / Armin Schätzlein, Fachberater BBV |

Die Seminarkosten für BBV Mitglieder betragen **45 €** und für Nichtmitglieder **90 €**. Alle Teilnehmer erhalten zwei Notfall-Ordner, Notfall-Check Bauernhof und Notfall Handakte für den Betriebshelfer. Teilnehmerzahl ist auf 50 Personen begrenzt. **Verbindliche schriftliche Anmeldung mit beiliegendem Anmeldeformular bis spätestens 21.02.2020.**

Mit freundlichen Grüßen

Werner Nützel
Geschäftsführer

gez.
Hermann Greif
Bezirkspräsident/Kreisobmann

gez.
Edgar Böhmer
Kreisobmann

.../2

BBV Bildungswerk im Bezirk Oberfranken

Weide 28 · 96047 Bamberg · Telefon 0951 96517-130 · Telefax 0951 96517-135

Bamberg@BayerischerBauernVerband.de · www.BayerischerBauernVerband.de · Steuernummer: 143/241/01099

VR-Bank Bamberg-Forchheim eG · Konto 1 500 279 · BLZ 763 910 00 · IBAN: DE80 7639 1000 0001 5002 79 · BIC: GENODEF1FOH

Anmeldung Unternehmer-Seminar Notfall- und VertretungsCheck

Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail an:

Bayerischer Bauernverband Geschäftsstelle Bamberg Weide 28 96047 Bamberg Fax: 0951/96517135 Mail: Bamberg@BayerischerBauernVerband.de	Bayerischer Bauernverband Geschäftsstelle Forchheim Hans-Böckler-Str. 3 91301 Forchheim Fax: 09191/9786868 Mail: Forchheim@BayerischerBauernVerband.de
--	---

Datum: Freitag 28.02.20	Veranstaltungsort: GH Kraus, Luitpoldstraße 11, 96114 Hirschaid
Zeit: 9:30 bis 15:45	Uhr

Bitte persönliche Daten angeben:

BBV-Mitgliedsnummer / Kundennummer:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Telefax:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Kurs an. Es erfolgt keine weitere Bestätigung. Nur wenn der Kurs überbucht ist oder nicht stattfindet, erhalte ich eine weitere Information. Die Kursgebühr beträgt je Teilnehmer 45,00 €, Eheleute zahlen nur eine Kursgebühr. (von USt. befreit). Nichtmitglieder 90 €. Falls ich trotz Anmeldung nicht teilnehme oder bis 3 Tage vor der Veranstaltung mich nicht abmelde, bezahle ich 50 % der Teilnahmegebühr als Verwaltungsaufwand.

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer

Hinweis zum Datenschutz:

Wir erheben lediglich die von Ihnen auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten und verwenden sie ausschließlich zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung des Seminars. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Im Übrigen weisen wir auf die Hinweise zum Datenschutz auf unserer Homepage www.bayerischerbauernverband.de.

Hiermit ermächtige ich den Bayerischen Bauernverband, die Kosten der Fortbildung per Lastschrift zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Bauernverband gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC:	IBAN:
-------------	--------------

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber