

## Teilnahmeerklärung an der Seminarreihe **Agiles Projektmanagement**

- (1) Gegenstand dieser vertraglichen Vereinbarung ist die **Teilnahme des/der folgenden Mitarbeiter/s an der Seminarreihe „Agiles Projektmanagement“ (November 2017 – Februar 2018)**. Diese Weiterbildung wird im Rahmen des beantragten Förderprojektes Smart InDiZ von der Strategischen Partnerschaft Sensorik e.V. (SPS) durchgeführt. Das Projekt wird gefördert aus Mitteln des Bayerischen Ministeriums für Arbeit und Soziales, Familie und Integration sowie des Europäischen Sozialfonds (ESF). Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Teilnahmeerklärung wird durch die verbindliche Anmeldebestätigung der SPS wirksam. Die Teilnahme an Einzelmodulen ist nicht möglich.

---

Name, Vorname, Position, E-Mail Adresse

---

Name, Vorname, Position, E-Mail Adresse

---

Name, Vorname, Position, E-Mail Adresse

---

Name, Vorname, Position, E-Mail Adresse

- (2) Das Unternehmen / die Organisation stellt die Teilnahme des/der Mitarbeiter/s durch dessen/deren Freistellung sicher und bescheinigt der SPS auf den ESF-Formblättern die während der Weiterbildungsdauer gezahlten Personalkosten (Kofinanzierungsbestätigung).
- (3) Das Unternehmen / die Organisation trägt die Verpflegungspauschale von 20 € zzgl. MwSt. je Veranstaltungstag / Person. Diese beinhaltet Essen und Getränke für Kaffeepausen und Mittagessen. Weitere Kosten entstehen nicht. Die Verpflegungspauschale ist zu Beginn der Seminarreihe fällig und zu entrichten. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung im Falle einer Nichtteilnahme.

Bitte geben Sie Ihre Rechnungsadresse an:

---

---

---

- (4) Die Teilnehmer beteiligen sich an Evaluierungsmaßnahmen des Fördermittelgebers. Die Erhebung personenbezogener Daten ist Voraussetzung für die Teilnahme.
- (5) Weiterhin gelten die allgemeinen Teilnahmebedingungen der SPS ([http://sensorik-bayern.de/sites/default/files/Teilnahmebedingungen\\_Veranstaltungen.pdf](http://sensorik-bayern.de/sites/default/files/Teilnahmebedingungen_Veranstaltungen.pdf))

---

**Unterschrift / Firmenstempel**

---

**Ort, Datum**

**Vorsitzender des Vorstandes**  
Prof. Dr. Martin Sellen

**Geschäftsführer**  
Dr. Hubert Steigerwald

**Bankverbindung**  
Sparkasse Regensburg

BIC BYLADEM1RBG  
IBAN DE56 7505 0000 0840 0787 45

**Vereinsregister Regensburg VR 200094**  
Steuer Nr. 244/110/91100  
USt-IdNr.: DE250746071

**Gefördert durch**

**Bayerisches Staatsministerium für  
Wirtschaft und Medien, Energie und Technologie**

