

Fachseminar „Holz prüfen“

Ein Stück Sicherheit.

Datum	<p>Präsenz in München, inkl. Tagungsgetränken und Verpflegung Freitag, 15. November von 08:30 Uhr bis ca. 16:00 Uhr 270 Euro pro Person, zzgl. MwSt. 215 Euro pro Person, zzgl. MwSt. für Kunden der Versicherungskammer Bayern</p> <p>Online (Cisco Webex) Montag, 25. November 2024 von 08:00 Uhr bis ca. 13:00 Uhr 205 Euro pro Person, zzgl. MwSt. 150 Euro pro Person, zzgl. MwSt. für Kunden der Versicherungskammer Bayern</p>
Veranstaltungsort	Die Anschrift für die Präsenz- bzw. die persönlichen Zugangsdaten für die Onlineveranstaltung erhalten die Teilnehmer rechtzeitig vor dem Termin.
Anmeldeschluss	10 Tage vor dem Seminartermin
Referenten	<p>Prof. Dr. H. Martin Illner - Technische Hochschule Rosenheim, Fachgebiet Holzbau, öffentlich bestellter und vereidigter Sachverständiger für Holzschutz und Holzschäden, Mitglied verschiedener Fachgremien</p> <p>Klaus Leuthner, Rechtsanwalt, Kommunale Haftpflichtversicherung, Versicherungskammer Bayern</p>
Themen	<ul style="list-style-type: none"> • Informationen zu den haftungsrechtlichen Gegebenheiten • Einführung zum Begriff Holz • Stärken, Eigenheiten und Grenzen von Holz • Holzwerkstoffe, Holzartenauswahl, Befall/Schäden durch Pilze, Insekten und Feuer • Holzschutzmaßnahmen

*Schriftliche Stornierungen sind bis **eine Woche** vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bei einer späteren Abmeldung oder Nichtteilnahme ist die **volle** Gebühr zu entrichten. Bei einer Absage der Veranstaltung durch uns erstatten wir schon gezahlte Teilnahmegebühren zurück. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.*

Bitte füllen Sie die Anmeldung aus und schicken Sie diese per E-Mail an cr-seminare@vkb.de.
 Die Rechnung sowie weitere Informationen erhalten Sie spätestens nach dem Anmeldeschluss.
 Für Fragen stehen wir Ihnen unter der Tel.: (0 89) 21 60-19 33 zur Verfügung.

- Seminartermin**
- Freitag, 15.11.2024 (Präsenz)
- Montag, 25.11.2024 (Online)

Teilnehmer _____
 (Name, Vorname)

Funktion _____

Kommune/Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____
(Bitte die Mail-Adresse der Teilnehmer*in - keine Allgemeine!)

 Ort, Datum

 Unterschrift

Kunde bei der Versicherungskammer Bayern? ja nein