

## Hotel-Anmeldung zum DVOST Symposium 2024

30.05.2024 - 02.06.2024

Imlauer Hotel Schloss Pichlarn / Steiermark – Österreich

Hiermit melde ich mich verbindlich für das DVOST-Symposium an:

Name : \_\_\_\_\_  
Anschrift : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_  
Anreise : \_\_\_\_\_ Abreise : \_\_\_\_\_

Check In: ab 15:00 Uhr

Check Out: bis 12:00 Uhr

**Ich bin:** (Mehrfachnennungen möglich):

- Mitglied
- Referent
- Nicht-Mitglied
- Stipendiat

**Teilnahmegebühr:**

DVOST-Mitglieder	480,00 €
Nicht-DVOST-Mitglieder	620,00 €
Begleitpersonen*	580,00 €

(\*auf eine Person beschränkt, alle weiteren  
Begleitpersonen bezahlen den regulären Preis)

**Ich benötige:**

- ..... Einzelzimmer
- ..... Doppelzimmer

**Anmerkungen oder Wünsche (Zimmerupgrade, z.B. Suite, Haustiere, etc.):**

.....

Begleitperson(en), Name(n): \_\_\_\_\_

Kinder 0 bis 3 Jahre: \_\_\_\_\_ Kinder 4 bis 11 Jahre: \_\_\_\_\_

Die oben genannten Preise sind mit dem Hotel ausgehandelte besondere Konditionen. Diese beziehen sich nur auf die einfache Zimmerkategorie. Sollte ein Zimmerupgrade gewünscht sein (Suite o.ä.) oder spezielle Wünsche bestehen, muss dies gesondert mit dem Hotel vereinbart werden. Wir empfehlen vorab eine Kontaktaufnahme mit dem Hotel. Evtl. Zusatzkosten sind selbst zu tragen.

**Der entsprechende Betrag wird direkt an das IMLAUER Hotel Schloss Pichlarn bis spätestens 31.03.2024 überwiesen. Die Bankverbindung lautet:**

Salzburger Sparkasse · BIC: SBGSAT2SXXX · IBAN: AT42 2040 4000 4270 5491

Die Anmeldung tritt nur mit vollständig bezahlter Teilnahmegebühr in Kraft. Eine Rückerstattung bei Absage ist nur bis 30.04.2024 abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,00€ möglich.

Die Unterschrift bestätigt die fixe Reservierung mit eingetragenem An & Abreisedatum. Bei Nichtanreise wird das gebuchte Zimmer verrechnet und automatisch storniert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

## DVOST Symposium 2024

30.05.2024 - 02.06.2024

---

### Vom Hotel auszufüllen:

- Reservierung bestätigt am: \_\_\_\_\_ Per  FAX  
 E-Mail  
 Post
- Zu zahlende Teilnahmegebühr vor Anreise: € \_\_\_\_\_
- Reservierungsmitarbeiter: \_\_\_\_\_

---

Datum

Stempel IMLAUER Hotel Schloss Pichlarn / Unterschrift Mitarbeiter