**MVSZ TAVASZI Konferencia**

**2021. MÁRCIUS 19-20.**

## JELENTKEZÉSI LAP

Cég név:

Cím, irányítószám:

Számlacím: ………………………………………………………………………………………………………………

Adószám: ……………………………………… E-mail cím: ………………………………………………………….

Telefonszám:……………………………………………… fax:……………………………………………………….

A résztvevők neve: …………………………………………. beosztása: …………………………………………..

 …………………………………………. beosztása: …………………………………………..

 …………………………………………. beosztása: …………………………………………..

**Részvételi díj:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | regisztráció a konferencia egyik szakmai napjára  | regisztráció a konferencia mindkét szakmai napjára  |
| nem tag |  | 24000 | 45000 |
| **rendes céges tag** |  | 19200 | 36000 |
| **egyéni/pártoló tag** |  | 21600 | 40500 |

A részvételi díj magában foglalja a konferencia szakmai előadásain való részvétel díját, a visszanézhető felvételekhez való hozzáférést és a konferencia előadásainak anyagát elektronikus formában. **A fent jelzett részvételi díjak az áfa nélkül értendők, a számlázás során 27% áfa is felszámításra kerül.**

**A konferenciát az MVSZ Képzési Kft. keretében rendezzük meg!**

**Konferencia nap**: ☐ március 19-én ☐ március 20-án ☐ mindkét napon

**Fizetés módja:** ☐ Átutalás a számlánkat követően ☐ Bankkártyás fizetés az MVSZ Titkárságán

**Számlaküldés módja:** ☐ E-mailen, e-mail cím: ☐ Postán

**Egyéb:** ☐ Kérek bővebb felvilágosítást az MVSZ tagságról.

*(Kérjük a választást X –szel, megjelölni szíveskedjen!)*

A kitöltött jelentkezési lapot **2021. március 16-ig** szíveskedjenek megküldeni az MVSZ Titkárságához az info@vamszovetseg.hu e-mail címre.

A jelentkezési lap megküldésével kötelezzük magunkat, hogy a részvételi díjat a programot követően kiállításra kerülő számla ellenében a bejelentett személyek számának megfelelően, a számlán feltüntetett határidőre átutaljuk a MVSZ Képzési Kft. 10700392-71535863-51100005 számú, az CIB Banknál vezetett számlájára, konferencia részvételi díj és a számlaszám megnevezéssel. **Tudomásul vesszük, hogy a lemondási határidő 2021. március 17., ezt követően lemondás kezelésére nincs lehetőség!**

2021. év hó nap **cégszerű aláírás, bélyegző**

Megjegyzés: (pl. számlázással kapcsolatos kérések, PO szám): ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….