

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

na

## **XXXI. Celostátní odbornou konferenci REVIZNÍCH A ODBORNÝCH TECHNIKŮ ZDVIHACÍCH ZAŘÍZENÍ**

Termín konání: 15.–16. října 2024 Hradec Králové

Účastník (příjmení, jméno, titul): .....

Datum narození: .....

Organizace (název, adresa, PSČ): .....

.....

.....

IČ: .....

Pracovní zařazení: .....

Tel.: .....

E-mail: .....

Bydliště (adresa vč. PSČ): .....

.....

Podpis účastníka: .....

Datum: .....

Razítko a podpis vysílající organizace.....

## OZNÁMENÍ O PLATBĚ

### ÚČASTNICKÝ POPLATEK

- Vložené A – člen AZZ z.s.**                      **5 203 Kč (vč. 21% DPH)**, tj. 4 300 Kč (bez DPH)
- Vložené B – NEčlen AZZ z.s.**                      **6 897 Kč (vč. 21% DPH)**, tj. 5 700 Kč (bez DPH)

### UBYTOVÁNÍ

- Jednolůžkový pokoj**                              **1 350 Kč (vč. 12% DPH)**
- Doulůžkový pokoj**                              **900 Kč (vč. 12% DPH)**  
(spolunoclezník bude přidělen na recepci)

**CENA CELKEM:** .....

Souhlasíme se smluvními podmínkami a potvrzujeme, že jsme uhradili účastnický poplatek za:

příjmení, jméno, titul. ....

ve výši: ..... příkazem k úhradě – složenkou \*)

ve prospěch účtu: **230492514 /0300** Variabilní symbol: **datum narození**

**UPOZORNĚNÍ !!! Na platební doklad ve zprávě pro příjemce vždy uveďte i jméno/ jména účastníků pro identifikaci plateb!**

Datum odeslání příkazu k úhradě – úhrady složenkou: .....

Účastník akce:  je členem AZZ z.s.     není členem AZZ z.s.

Razítko a podpis příkazce: .....

Pozn.:

Oznámení o platbě vyplňte shodně s příkazem k úhradě Daňový doklad bude účastníkům vydán v průběhu konference

Podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů.