



EMBRACE – DER VERBUND  
INKLUSIVER HOTELBETRIEBE

## Anmeldung

zur Veranstaltung vom Verbund der Embrace Hotels e.V.

Hiermit melde ich mich für das **Tagesseminar „Gründung inklusiver Hotelbetriebe“**  
am 21. Oktober 2024 verbindlich an:

TeilnehmerIn

---

Vorname  
Name

---

Einrichtung

Telefon (dienstlich)

---

E-Mail

Rechnungsanschrift

---

Rechnungsempfänger

---

Straße  
Ort

PLZ /

---

Datum  
schrift

Stempel

Unter-

Anmeldung zur Veranstaltung bis spätestens 1 Woche vor Veranstaltungstermin unter:

Verbund der Embrace Hotels e.V.  
Geschäftsstelle  
Eigen 2  
53804 Much

[ariane.zeuge@embrace-hotels.de](mailto:ariane.zeuge@embrace-hotels.de)