

Weitere Anmeldung:

Teilnehmer(in): _____
Familiennamen Vorname Geburtsdatum

PLZ Ort Straße

Erreichbar unter
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Beschäftigt als: _____

Betrieb PLZ/Ort Straße

Der/die Teilnehmer(in) ist

- Beschäftigte/r in den vorgenannten Unternehmen (unabhängig von der Unternehmensgröße)
- Selbstständige/r und seine/ihre selbstständige Tätigkeit überschreitet nicht die Schwellenwerte für kleine und mittlere Unternehmen im Sinne der KMU-Definition der Europäischen Kommission (weniger als 250 Mitarbeiter und einen Jahresumsatz von höchstens 50 Mio. EUR oder eine Jahresbilanzsumme von höchstens 43 Mio. EUR für eigenständige Unternehmen).
- Verbraucher (nicht in der Weinwirtschaft tätig)

Hinweise

Hinweis nach § 33 BDSG:

Teilnehmerdaten werden elektronisch gespeichert. Wir teilen Ihnen mit, dass Ihre persönlichen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum usw.) nur für unsere betriebsinterne Kundenbetreuung verwendet werden.

Hinweis auf die Fördergrundlage:

Das Seminar wird mit Mitteln des Deutschen Weinfonds gefördert. Die Förderung erfolgt (i) für die Teilnahme von Beschäftigten auf Grundlage der Art. 38 und 39 der „Verordnung (EG) Nr. 800/2008 der Kommission vom 6. August 2008 zur Erklärung der Vereinbarkeit bestimmter Gruppen von Beihilfen mit dem Gemeinsamen Markt in Anwendung der Artikel 87 und 88 EG-Vertrag“ (allgemeine Gruppenfreistellungsverordnung – ABl. L 214/3 vom 9.8.2008) und der „Richtlinien des Deutschen Weinfonds über die Förderung von Aus- und Fortbildungsmaßnahmen“ und (ii) für die Teilnahme von Selbstständigen auf Grundlage von Art. 26 der vorgenannten Verordnung (EG) Nr. 800/2008 und der „Richtlinien des Deutschen Weinfonds über die Förderung der Inanspruchnahme von Beratungsleistungen durch kleine und mittlere Unternehmen (KMU)“. Den vollständigen Wortlaut der vorstehend genannten Richtlinien finden Sie auf folgenden Internetseiten: <http://www.deutscheweine.de/beratungsleistung> und www.deutscheweine.de/ausbildungsmassnahmen“

Sensorik-Seminar I 2010

Organisationshinweise:

- Veranstalter: Deutsches Weininstitut GmbH
Abt. Gastronomie & Handel
Postfach 16 60
55006 Mainz
Telefon: 06131 - 28 29 47
Telefax: 06131 - 28 29 60
E-Mail: Claudia.Krauss@deutscheweine.de
- Veranstaltungsort: **★★★★S Favorite Parkhotel**
Karl-Weiser-Straße 1
55131 Mainz
Tel.: 06131-80 15 401
Fax: 06131-80 15 420
E-Mail: empfang@favorite-mainz.de
- Dauer: 1. Tag 13.00 – 21.30 Uhr
2. Tag 09.00 – 22.00 Uhr
- Zeit- und Themenplan: Siehe beiliegendes Programm
- Teilnahmevoraussetzungen: Empfohlenes Mindestalter: 21 Jahre

Empfohlene Teilnahme am Seminar Anerkannter Berater für Deutschen Wein
- Abschluss: Die Teilnehmer erhalten nach aktiver Beteiligung ein Zertifikat mit dem Hinweis auf die vermittelten Kenntnisse und Fähigkeiten.
- Gebühren: Die Seminargebühr beträgt € 265,00 pro Person
-inklusive Tagungsgetränke und Verpflegung- und wird
unmittelbar mit der Anmeldung fällig.
Die Zahlung ist per beigefügter Einzugsermächtigung
oder per Überweisung möglich.

Kostenfreie Stornierungen sind bis 15 Tage vor Seminarbeginn möglich.
Bei späterer Stornierung wird eine Gebühr von € 132,50 berechnet.
Stornierungen, die nach dem letzten Werktag vor Seminarbeginn eingehen,
sind unwirksam.
Stornierungen sind nur in schriftlicher Form gültig.
- Weitere Hinweise: Maximale Teilnehmerzahl: 20 Personen

Hotelbuchungen werden von uns nicht vorgenommen.

Das **★★★★S Favorite Parkhotel** bietet den Seminarteilnehmern besonders günstige Konditionen an. Wenn Sie wenigstens drei Wochen vor Seminarbeginn, mit Hinweis auf die Seminarteilnahme im Favorite Parkhotel buchen, beträgt der Übernachtungspreis incl. Frühstück 91,00 €

Ihre Anmeldung sollte möglichst acht Wochen vor Seminarbeginn erfolgen.

„Don't drink & drive“
Damit die von Ihnen gebuchte Veranstaltung ein ungetrübtes Vergnügen bleibt, empfehlen wir Ihnen für die An- und Abreise öffentliche Verkehrsmittel.

Sensorik-Seminar I 2010

Zeitplan	Programmpunkte
1. Tag	
13.00 Uhr	A Einstimmung - Begrüßung - Vorstellung der Teilnehmer - Einweisung in den Ablauf
13.15 Uhr	B Grundinformationen zur Sensorik - Sensorische Wahrnehmungsmöglichkeiten - Weininhaltsstoffe und sensorische Wechselwirkungen
15.00 Uhr	* Kaffee-/Teepause mit kleinem Imbiss *
15.20 Uhr	C Sensorikübung 1 Feststellen der persönlichen Schwellenwerte
15.45 Uhr	D Sensorikübung 2 Rangordnungsproben
16.50 Uhr	* Kaffee-/Teepause *
17.10 Uhr	E Sensorikübung 3 Probieren, vergleichen und erinnern
18.00 Uhr	* Erholungspause *
18.30 Uhr	F Kulinarische Weinprobe Wechselwirkungen von Wein und Speisen
ca. 21.30 Uhr	Ausklang des 1. Seminartages

2. Tag

09.00 Uhr	G	Sensibilitätstraining - Alltägliche Aromen und ihr Bezug zu Wein - Wiedererkennungstest
10.30 Uhr		* Kaffee-/Teepause mit kleinem Imbiss *
10.50 Uhr	H	Sensorikübung 4 Deskriptive Weinansprache - Anwendung des Aromarades - Degustation mit Aromenstandards
12.15 Uhr		* Mittagsessen *
13.45 Uhr	I	Große Vergleichsprobe (Weißweine) Weinarten, Rebsorten, Anbaugebiete
15.15 Uhr		* Kurze Pause *
15.30 Uhr	I	Fortsetzung Große Vergleichsprobe (Rotweine)
17.00 Uhr		* Kaffee-/Teepause mit kleinem Imbiss *
17.20 Uhr	K	Sensorikübung 5 - Degustieren und Erinnern - Weine aus der „Großen Vergleichsprobe“
18.00 Uhr		* Erholungspause *
18.30 Uhr	L	Kulinarischer Workshop Ermittlung geeigneter Weinempfehlungen
ca. 22.00 Uhr		Seminarende, Aushändigung der Zertifikate

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, wegen unten angegebenem Verpflichtungsgrund, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe unten) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

<u>Nachname oder Firmenname:</u>	<u>Vorname:</u>
<u>PLZ/Wohnort:</u>	<u>Straße:</u>
<u>Kreditinstitut:</u>	<u>BLZ:</u>
<u>Kontonummer:</u>	<u>Betrag:</u>
<u>Verpflichtungsgrund (Seminartermin):</u>	<u>Ort, Datum und Unterschrift:</u>

Bitte Rücksendung an:

Deutsches Weininstitut GmbH
Abt. Gastronomie & Handel
Postfach 16 60
55006 Mainz

Telefax: 06131 - 28 29 60

Stand 07.01.2010