

## Anmeldung

ÖHV TOURISTIK SERVICE GMBH  
[christiane.guritzer@oehv.at](mailto:christiane.guritzer@oehv.at),  
[www.oehv.at/aka](http://www.oehv.at/aka)

AKA Termin: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hotel: \_\_\_\_\_

Hotelanschrift: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Anzahl der Zimmer / Betten: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Kategorie:  3\*  3\*S  4\*  4\*S  5\*  5\*S

Betriebszeiten:  eine Saison  zwei Saisonen  Ganzjahresbetrieb

Website: \_\_\_\_\_ ÖHV-Mitglied:  ja  nein

**Bitte beilegen:** Lebenslauf mit Details zur Schulbildung und zum beruflichen Werdegang. Dieser wird zur Sicherstellung der erforderlichen Qualifikationen herangezogen und nach Beendigung der Akademie wieder gelöscht.

Der ÖHV-Campus legt Wert darauf die Teilnehmergruppen mit großer Sorgfalt und unter Berücksichtigung der Gemeinsamkeiten und Unterschiedlichkeiten der jeweiligen Teilnehmer zusammenzustellen. Der ÖHV-Campus behält sich das Recht vor bei Nichterfüllung der Aufnahmekriterien oder bei einer Überschreitung der maximalen Teilnehmerzahl mein Ansuchen abzulehnen.

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name, der Betriebsname sowie die Betriebsadresse und meine Position an die anderen Teilnehmer der Akademie zum Zweck des Erfahrungsaustauschs und des Netzwerkens weitergegeben werden.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen per E-Mail an [datenschutz@oehv.at](mailto:datenschutz@oehv.at) oder telefonisch unter + 43 (0)1 533 09 52 widerrufen.

Ich ersuche um **verbindliche Aufnahme** in die nächste Abteilungsleiter-Akademie und nehme die AGBs für den ÖHV-Campus und Veranstaltungen ([abrufbar unter www.oehv.at/AGBs](http://www.oehv.at/AGBs)) zustimmend zur Kenntnis.

Für den Fall, dass Sie sich gegen etwaige Stornokosten absichern wollen und eine **Storno- und Abbruchversicherung der ERV** in Anspruch nehmen möchten, finden Sie Details unter [www.oehv.at/stornoversicherung](http://www.oehv.at/stornoversicherung)

Meine Erwartungen an die AKA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des Bewerbers

**ÖHV Touristik Service GmbH**

Schottenfeldgasse 23/6, 1070 Wien, Austria

T: +43 (0)1 533 09 52-0 | F: +43 (0)1 405 25 84 | [office@oehv.at](mailto:office@oehv.at) | [www.oehv.at](http://www.oehv.at)

Raiffeisenbank Wien-Niederösterreich, IBAN: AT57 3200 0000 0704 3003, BIC: RLNWATWW | UID: ATU44261801 | DVR: 0955736 | FN: 167 139v, HG Wien  
Umfassende Informationen zu Ihrem Datenschutz finden Sie unter <https://www.oehv.at/Datenschutz>

**Für eine STARKE Hotellerie.**

## VON DER HOTELLEITUNG AUSZUFÜLLEN!

Name der Hotelleitung: \_\_\_\_\_

Der Bewerber ist in unserem Betrieb beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Der Bewerber führt bereits ein Team von \_\_\_\_\_ Mitarbeitern (falls zutreffend).

Ich kann meinen Mitarbeiter – den Bewerber – empfehlen, weil:

---

---

---

---

---

---

Meine Erwartungen an meinen Mitarbeiter bzw. an die AKA:

---

---

---

---

---

---

### Wie sind Sie/Ihr Mitarbeiter auf die AKA aufmerksam geworden?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Persönliche Einladung / Kontakt | <input type="checkbox"/> UNA-/ AKA-Absolvent: _____ |
| <input type="checkbox"/> ÖHV-Aussendung (Email, Post)    | <input type="checkbox"/> Pressemeldung              |
| <input type="checkbox"/> Kollege: _____                  | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____           |

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hotelleitung

#### ÖHV Touristik Service GmbH

Schottenfeldgasse 23/6, 1070 Wien, Austria

T: +43 (0)1 533 09 52-0 | F: +43 (0)1 405 25 84 | office@oehv.at | www.oehv.at

Raiffeisenbank Wien-Niederösterreich, IBAN: AT57 3200 0000 0704 3003, BIC: RLNWATWW | UID: ATU44261801 | DVR: 0955736 | FN: 167 139v, HG Wien  
Umfassende Informationen zu Ihrem Datenschutz finden Sie unter <https://www.oehv.at/Datenschutz>

**Für eine STARKE Hotellerie.**