



Bilder: Pixabay

# Betriebsausflug Wien

Dienstag, 29. April 2025

## Details zur Reise:

**Abfahrt um 7 Uhr** bei der Wäscherei des KUK MC III. (Paula-Scherleitner-Weg)  
Zwischenstopp bei Raststätte (Möglichkeit zum Frühstück)

## Ankunft in Wien:

1. Ausstieg: Schloss Schönbrunn um ca. 9:30 Uhr
2. Ausstieg: Maria-Theresien-Platz um ca. 9:45 Uhr

## Rückfahrt von Wien:

1. Einstieg: Maria-Theresien-Platz um 17 Uhr
2. Einstieg: Schloss Schönbrunn um 17:15 Uhr

**Ankunft in Linz** um ca. 20 Uhr

Der Tag in Wien steht zur freien Verfügung.  
Ob Shopping, Sightseeing oder Praterbesuch – in Wien findet jeder, was er sucht.

Außergewöhnliche Freizeit-Tipps: Time Travel Wien [www.timetravel-vienna.at](http://www.timetravel-vienna.at);  
Shades Tours Vienna [www.shades-tours.com/](http://www.shades-tours.com/); Kaffeehaus Vollpension [www.vollpension.wien](http://www.vollpension.wien)

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Reisepreis für</b>                      |               |
| <b>Gewerkschaftsmitglieder YOUNION</b>     | € 10,-- p.P.  |
| <b>GÖD / Nicht-Gewerkschaftsmitglieder</b> | € 11,-- p.P.. |
| <b>Selbstzahler</b>                        | € 26,-- p.P.  |

**Anmeldungen** können nur bei gleichzeitiger Bezahlung des Reisepreises erfolgen und sind **von 24. Februar bis 07. März 2025** von **8 bis 12 Uhr** im BR-Büro, Bau V möglich.

Wir freuen uns auf eure/Ihre Anmeldungen im Betriebsratsbüro des KUK MC

*Das Vorbereitungskomitee*



# Betriebsausflug Anmeldeformular

**Wien - Dienstag 29.04.2025**

Einzahlungstag: **ab Mo. 24. Feb. bis Fr. 07. Mär. von 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr**

CAMPUS, Abteilung, Station, Institut: .....

**Betriebsrat des KUK Med Campus, Bau V**

**Bitte in BLOCKSCHRIFT schreiben und in 2-facher Ausfertigung!**

|        |         |                   |            | younion | GÖD  | NGW  | Selbstzahler |
|--------|---------|-------------------|------------|---------|------|------|--------------|
| Zuname | Vorname | Führung Parlament | Reisepreis | 10 €    | 11 € | 11 € | 26 €         |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         |                   |            |         |      |      |              |
|        |         | <b>Summe:</b>     |            |         |      |      |              |

Unterschrift des (der) Vorgesetzten:

**Hinweis zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):**  
 Ich erteile dem BR-Fonds die Einwilligung, meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Abteilung, Gewerkschaftszugehörigkeit) zum Zweck der Auszahlung eines Zuschusses zur betrieblichen Gemeinschaft zu verarbeiten. Die Löschung dieser Daten hat nach Ende der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht zu erfolgen.

**Hinweis Rückerstattung Teilnahmebeitrag:**  
 Lt. Vorschriften durch den Fondprüfer der AK kann ab sofort der Teilnahmebetrag nur unter folgenden Bedingungen rückerstattet werden:  
 Krankheit, Dienstplanänderung, Pflegeurlaub. Eine Bestätigung muss vom Teilnehmer vorgelegt werden.

# Betriebsausflug Anmeldeformular

**Wien - Dienstag 29.04.2025**

Einzahlungstag: **ab Mo. 24. Feb. bis Fr. 07. Mär. von 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr**

CAMPUS, Abteilung, Station, Institut: .....

**Betriebsrat des KUK Med Campus, Bau V**

**Bitte in BLOCKSCHRIFT schreiben und in 2-facher Ausfertigung!**

|        |         |                   | younion    | GÖD  | NGW  | Selbstzahler |      |
|--------|---------|-------------------|------------|------|------|--------------|------|
| Zuname | Vorname | Führung Parlament | Reisepreis | 10 € | 11 € | 11 €         | 26 € |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         |                   |            |      |      |              |      |
|        |         | <b>Summe:</b>     |            |      |      |              |      |

Unterschrift des (der) Vorgesetzten:

**Hinweis zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):**

Ich erteile dem BR-Fonds die Einwilligung, meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Abteilung, Gewerkschaftszugehörigkeit) zum Zweck der Auszahlung eines Zuschusses zur betrieblichen Gemeinschaft zu verarbeiten. Die Löschung dieser Daten hat nach Ende der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht zu erfolgen.

**Hinweis Rückerstattung Teilnahmebeitrag:**

Lt. Vorschriften durch den Fondprüfer der AK kann ab sofort der Teilnahmebetrag nur unter folgenden Bedingungen rückerstattet werden:  
 Krankheit, Dienstplanänderung, Pflegeurlaub. Eine Bestätigung muss vom Teilnehmer vorgelegt werden.