

# Seminarhotel - Anfrage

(s. hierzu auch unsere Belegungsbedingungen)

Veranstalter   
 Veranstaltungsbezeichnung   
 Ansprechpartner für Veranstaltung   
 Ansprechpartner vor Ort   
 Straße   
 Postleitzahl  Ort   
 Telefon  Telefax   
 E-Mail   
 Rechnungsanschrift:

Sind Sie zu mindestens 95% vorsteuerabzugsberechtigt? Ja  Nein

Beginn der Veranstaltung /Datum  Uhrzeit

Ende der Veranstaltung/Datum  Uhrzeit

Anzahl der Teilnehmer/innen  Anzahl der Dozenten/innen

Anzahl der Zimmer/EZ  Keine Zimmer

Datum Anreise:

Verpflegung  ab Kaffee 10.00 Uhr  ab Mittagessen  ab Kaffee 15.00Uhr  
 ab Abendessen  ab Frühstück am nächsten Tag

Datum Abreise :

nach dem  Frühstück  Kaffee 10.00 Uhr  Mittagessen  
 Kaffee 15.00Uhr  Abendessen

Gewünschte Schulungsräume für  Personen (inkl. Seminarleiter/innen)

Art	Anzahl
<input type="checkbox"/> Seminar-, Tagungsraum/räume (ca. 18 Personen)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gruppenarbeitsräume	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Seminar-, Tagungsraum (ca. 24 Personen)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Seminar-, Tagungsraum (ca. 30 Personen)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Großer Seminar-, Tagungsraum (ca. 50-60 Personen)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Audimax (max. 195 Personen)	<input type="text"/>

## Sitzordnung (abhängig von der Raumgröße)

U-Form  Rechteck  parlamentarisch  Stuhlkreis  Bistrobestuhlung

## Medien/Technik

- Interaktive Medien / Beamer
- Laptop
- Lautsprecher-/Aktivboxen für Laptop
- Camcorder
- Digitale Fotokamera
- Mikrofonanlage mit Ansteck- und/oder Handmikrofonen
- Musikanlage mit CD-Player, Laptop-Zugang, Eingang über 3,5mm Klinkenstecker
- Flip-Chart
- Pinwand (wände)
- Metaplan-/koffer

## Anzahl

<input type="text"/>

## Getränkeregulung:

- Tagungsgetränke auf Gesamtrechnung  Ja  Nein  
 Alle Getränke zum Mittagessen auf Gesamtrechnung  Ja  Nein  
 Ein Softgetränk pro Person zum Mittagessen auf Gesamtrechnung  Ja  Nein  
 Alle Getränke zum Abendessen auf Gesamtrechnung  Ja  Nein  
 Ein Softgetränk pro Person zum Abendessen auf Gesamtrechnung  Ja  Nein  
 Alle Getränke in VersicherBar auf Gesamtrechnung  Ja  Nein

Ich stimme den Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu

Ich erkläre mich mit der Datenschutzerklärung einverstanden



## Anmerkungen:

Deutsche Rentenversicherung  
**Bildungszentrum  
 Reinfeld e.V.**  
 Ahrensböcker Straße 51  
 23858 Reinfeld  
 Telefon: (04533) 730-0  
 Fax: (04533) 730-4129  
 www.bz-reinfeld.de  
 E-Mail: info@bz-reinfeld.de  
 Bankverbindung:  
 Sparkasse Stormarn  
 IBAN  
 DE26 2135 2240 0110 0095 20  
 BIC: NOLADE21HOL