

Seminarhotel - Anfrage

(s. hierzu auch unsere Belegungsbedingungen)

Veranstalter	<input type="text"/>	
Veranstaltungsbezeichnung	<input type="text"/>	
Ansprechpartner für Veranstaltung	<input type="text"/>	
Ansprechpartner vor Ort	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	
Rechnungsanschrift:	<input type="text"/>	

Sind Sie zu mindestens 95% vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Beginn der Veranstaltung /Datum	<input type="text"/>	Uhrzeit <input type="text"/>
Ende der Veranstaltung/Datum	<input type="text"/>	Uhrzeit <input type="text"/>
Anzahl der Teilnehmer/innen	<input type="text"/>	Anzahl der Dozenten/innen <input type="text"/>
Anzahl der Zimmer/EZ	<input type="text"/>	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	Anzahl
<input type="checkbox"/> Interaktive Medien / Beamer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Laptop	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lautsprecher-/Aktivboxen für Laptop	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Camcorder	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Digitale Fotokamera	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mikrofonanlage mit Ansteck- und/oder Handmikrofonen	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Musikanlage mit CD-Player, Laptop-Zugang, Eingang über 3,5mm Klinkenstecker	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Flip-Chart	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pinwand (wände)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Metaplan-/koffer	<input type="text"/>

Getränkeregelung:

Tagungsgetränke auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle Getränke zum Mittagessen auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ein Softgetränk pro Person zum Mittagessen auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle Getränke zum Abendessen auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ein Softgetränk pro Person zum Abendessen auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle Getränke in VersicherBar auf Gesamtrechnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

- Ich stimme den Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu
 Ich erkläre mich mit der Datenschutzerklärung einverstanden

Anmerkungen:



Deutsche Rentenversicherung

**Bildungszentrum
Reinfeld e.V.**

Ahrensböker 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