

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

Sitzordnung (abhängig von der Raumgröße)

U-Form Rechteck parlamentarisch Stuhlkreis Bistrobestuhlung

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

Getränkeregelung:

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