

Seminarhotel – Anfrage

Veranstalter

Veranstaltungsbezeichnung
Ansprechpartner/in Veranstaltung
Ansprechpartner/in vor Ort
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Telefon
Telefax
E-Mail

Rechnungsanschrift

Firmenname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Sind Sie zu mindestens 95% vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Beginn der Veranstaltung Uhrzeit
Ende der Veranstaltung Uhrzeit

Anzahl der Teilnehmer/innen Anzahl der Dozenten/innen
Anzahl der Zimmer/EZ Keine Zimmer

Datum Anreise Verpflegung ab
Datum Abreise nach dem



Deutsche Rentenversicherung
**Bildungszentrum
Reinfeld e.V.**

Ahrensböcker Straße 51
23858 Reinfeld

Telefon: 04533 730-0
Fax: 04533 730-4129

E-Mail: info@bz-reinfeld.de
www.bz-reinfeld.de

Bankverbindung

Sparkasse Stormarn
IBAN: DE26 2135 2240 0110 0095 20
BIC: NOLADE21HOL

Schulungsräume für	Personen (inkl. Seminarleiter/innen)	Anzahl
Gruppenarbeitsräume		
Seminar-, Tagungsraum/räume (ca. 18 Personen)		
Seminar-, Tagungsraum (ca. 24 Personen)		
Seminar-, Tagungsraum (ca. 30 Personen)		
Großer Seminar-, Tagungsraum (ca. 50-60 Personen)		
Audimax (max. 195 Personen)		

Sitzordnung

Medien/Technik

Anzahl

Interaktive Medien/Beamer
Laptop
Lautsprecher-/Aktivboxen für Laptop
Mikrofonanlage mit Ansteck- und/oder Handmikrofon
Digitale Videokamera
Flip-Chart
Metaplanwand
Moderatorenkoffer
Mobiles Rednerpult
Overheadprojektor

Getränkeregulung

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

Ich stimme den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) zu

Ich erkläre mich mit der [Datenschutzerklärung](#) einverstanden

Anmerkungen