

Dieses Exemplar bitte zurücksenden. Dann wird aus der Reservierung eine Buchung.



oder per Mail: a.graf@cvjm-siegerland.de

CVJM-Jugendbildungsstätte
 Hausleitung
 Neue Hoffnung 3

57234 Wilnsdorf

Kundennummer:

Belegungsnummer:

Wilnsdorf, 02.10.23

Buchung . Tagesveranstaltung . 2024

Sehr geehrte (r) Name

Vielen Dank für Ihr Interesse an den vielfältigen Tagungsmöglichkeiten in unserem Haus.

Aus der Übersicht wählen Sie Ihr passendes Tagungsangebot aus.

Preise inklusive MwSt. ab 01.01.2024.

Leistungswünsche bitte ankreuzen	Preis in €	Datum	Personenzahl	Summe
Seminarlogistik *(siehe Seite 3)	9,90			
Belegte Brötchen	5,10			
Kaffee & Tagungsgetränke frei	6,80			
Obst & Laugengebäck am Vormittag	3,80			
Mittagessen	14,90			
Süßes Gebäck (z.B. Muffin/Donut...)	3,30			
Abendessen	9,90			
Aufpreis Grillen	4,25			

Veranstaltungsdatum: _____

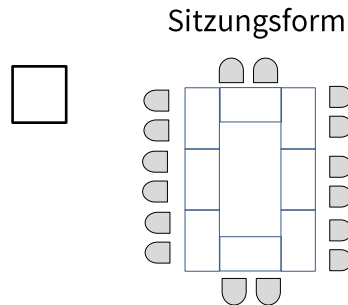
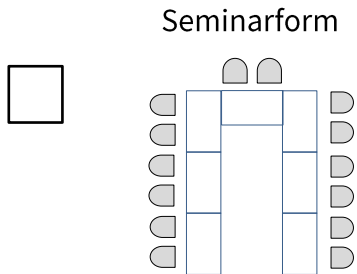
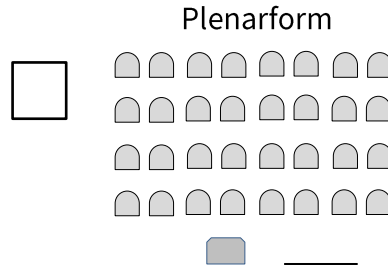
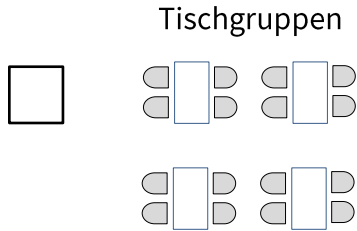
Anreise zu: _____

Abreise zu: _____

Leitung: _____

Die Seminarlogistik beinhaltet die Raumvorbereitung mit Bestuhlung und Medien (Beamer, FlipChart, Moderationswand).

Bitte wählen Sie Ihren Wunsch aus:



Weitere Seminarräume können nach Verfügbarkeit gebucht werden.
Unsere Seminarräume in der Übersicht:

Raum	qm	Fenster	Pers. an Tischgruppen	Pers. an Tischen in U-Form	Pers. bei Reihenbestuhlung
Mehrzweckhalle *	567	Ost- Westseite	380	220	570
Neue Hoffnung	115	Nordseite	80	46	140
Morgenröte	45	Südseite	20	18	35
Pfannenberg	30	Südseite	16	12	30
Landeskrone	67	Nordseite	36	26	50
Ameise	49	Nordseite	20	18	35
Grimberg	54	Ostseite	25	20	35
Bautenberg	54	Ostseite	25	20	35
Neue Haardt	100	Nordseite	50	40	60
Kaminzimmer	45	Ostseite	28	--	--

Bitte ankreuzen und bestätigen:

- Die beigefügte Preisliste 2024 wird anerkannt.
 Meine Kontaktdaten dürfen ausschließlich zur Buchungskorrespondenz genutzt werden.

 Ort/Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Service – Plan : 10 Werktage:

Bitte senden Sie uns diesen Service-Plan 10 **Werktage** vor Ihrer Anreise zu!
Ihre Angaben sind **verbindlich** für die Rechnungsstellung!

Per Mail an: CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland
b.witzel@cvjm-siegerland.de; a.graf@cvjm-siegerland.de

Vielen Dank

Kundennummer: Belegungsnummer: Wilnsdorf, den

Träger der Maßnahme:

Organisation
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Anreise am Seminartag:

Datum

ca. Uhrzeit: _____

Abreise am Seminartag:

Datum»

ca. Uhrzeit: _____

Anzahl der gebuchten Plätze:

Personenzahl

Verbindliche Teilnehmerzahl: (incl. Leitung, Begleitung, Referenten, etc.) = _____

Unser Service für Sie: Bitte auswählen:

Soundbox

Beamer

FlipChart

Moderationswand

Wir haben _____ Personen mit Laktose Intoleranz

Wir haben _____ Personen mit Gluten Intoleranz

Wir haben _____ Personen die kein Schweinefleisch essen

Wir haben _____ Vegetarier

Weitere Ernährungsformen bieten wir nicht an! Gerne stellen wir Ihre mitgebrachten Lebensmittel kühl.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____