

Anmeldung zur Nutzung eines "Tagungsraumes"

Name/Institution Kosten-/Projektstelle

Name des Ansprechpartners E-Mail Telefon/Fax

Adresse der Institution

Titel des Seminars Name des Dozenten Anzahl der TN insg.

Datum des Seminars Uhrzeit von – bis Uhrzeit des Mittagessens

Bestuhlung

Block Parlamentarisch U-Form Stuhlkreis

Sonstiges _____

Technik

Beamer Leinwand Moderationskoffer

Metaplanwand _____ Anzahl Flipchart _____ Anzahl

Fernseher DVD-Player Overhead-Projektor

Sonstiges

Info: Internet/WLAN ist in allen Räumen verfügbar

Catering

Kaffee Tee Wasser Apfelsaft Sonstige _____

Gebäck nein ja

Mittagessen

Welcher Caterer liefert Uhrzeit der Lieferung Was wird geliefert (Vor-, Haupt-, Nachspeise)

Wir wünschen Ihnen einen schönen und erlebnisreichen Aufenthalt im Heinz Sielmann Natur-Erlebniszentrum Gut Herbigshagen.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

Ihr Michael Beier
- Vorstand -

Eine **Stornierung** Ihrer Buchung melden Sie uns bitte **schriftlich**.

Die Ausfallgebühren für Veranstaltungen betragen:

25 % wenn die Teilnahme innerhalb von **14 Tagen** vor der Veranstaltung abgesagt wird.

50 % wenn die Teilnahme **7 Tage** vor der Veranstaltung abgesagt wird.

100 % wenn die Teilnahme **4 Tage** vor der Veranstaltung abgesagt wird.

Die **Bedingungen für Termin, Kosten, Storno und organisatorischen Notwendigkeiten** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift des Verantwortlichen
Stempel der Einrichtung

Intern:

Bussard Milan Fischotter NEH Kaminzimmer