



CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland Neue Hoffnung 3 57234 Wilnsdorf

CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland

Andreas Graf
Hausleiter

Telefon: 02739 8953-11

Fax: 02739 8953-30

E-Mail: a.graf@cvjm-siegerland.de

Angebot Tagesveranstaltung inkl. Umsatzsteuer

Kundennummer:

Belegungsnummer:

Wilnsdorf, 18.01.19

Buchung . Tagesveranstaltung . 2019

Sehr geehrte (r)

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

Aus der Übersicht wählen Sie Ihr passendes Tagungsangebot aus.

Die Preise verstehen sich inkl. der geltenden Umsatzsteuer (Stand 5/2018).

	Basis	Standard	Standard plus	Komfort	Komfort plus
Ein Seminarraum zur Gruppengröße	ja	ja	ja	ja	ja
Bestuhlung nach Wunsch	ja	ja	ja	ja	ja
Medientechnik (Beamer, Flipchart...)	ja	ja	ja	ja	ja
Kaffee & Tagungsgetränke frei	-	ja	ja	ja	ja
Obst & Laugenbrezel am Vormittag	-	-	ja	ja	ja
Mittagessen	-	-	-	ja	ja
Kuchen	-	-	-	-	ja
Preis pro Person	7,75 €	13,40 €	15,10 €	26,20 €	28,90 €
Gewähltes Tagungsangebot für... Personen: (bitte eintragen)					

Anzahl weiterer Seminarräume:	<input type="text"/>	2,00 €	p. Seminarteilnehmer	Nur Vor- oder Nachmittag Vor- und Nachmittag
	<input type="text"/>	4,00 €	p. Seminarteilnehmer	

Veranstaltungsdatum: _____

Anreise zu: _____

Abreise zu: _____

Organisation: _____

Leitung: _____

Anschrift

CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland e.V.
Neue Hoffnung 3, 57234 Wilnsdorf
Tel. +49 (0) 2739 8953-11
Fax: +49 (0) 2739 8953-20
www.cvjm-siegerland.de

Bankverbindung

Sparkasse Siegen, BIC: WELADED1SIE
Spendenkonto
IBAN: DE82 4605 0001 0001 1133 49

CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland

CVJM Siegerland
CVJM-Förderverein „Jugend braucht Hoffnung“
CVJM-Stiftung „Neue Hoffnung“
CVJM Wohnwerk

Präses: Thomas Jung

Leitender Sekretär:
Martin Ditthardt
Steuernummer: 342/5939/0060
Finanzamt Siegen

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, 18.01.19

Buchung . Tagesveranstaltung . 2019

Sehr geehrte (r)

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

Aus der Übersicht wählen Sie Ihr passendes Tagungsangebot aus.
 Die Preise verstehen sich inkl. der geltenden Umsatzsteuer (Stand 5/2018).

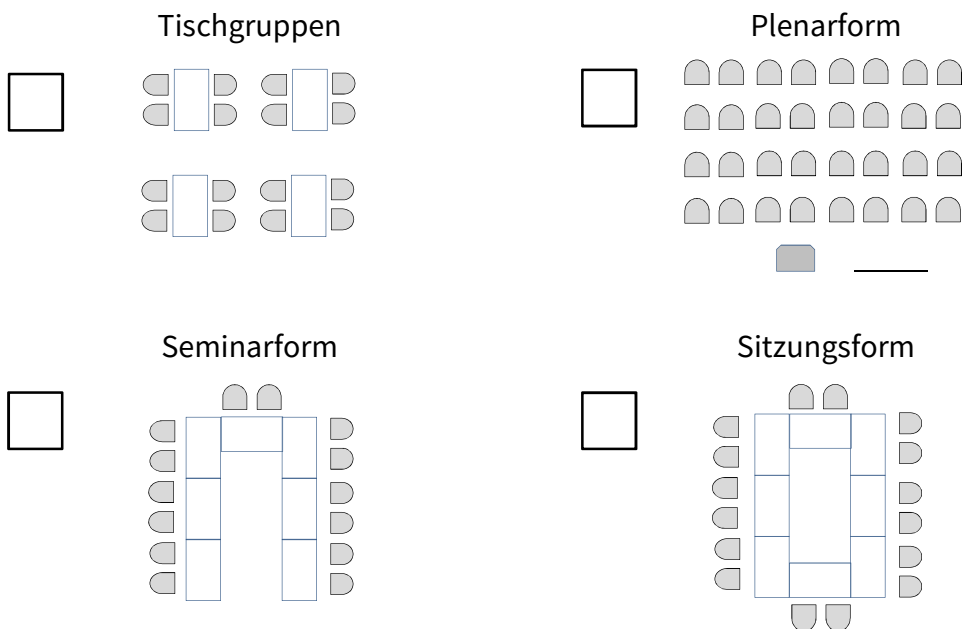
	Basis	Standard	Standard plus	Komfort	Komfort plus
Ein Seminarraum zur Gruppengröße	ja	ja	ja	ja	ja
Bestuhlung nach Wunsch	ja	ja	ja	ja	ja
Medientechnik (Beamer, Flipchart...)	ja	ja	ja	ja	ja
Kaffee & Tagungsgetränke frei	-	ja	ja	ja	ja
Obst am Vormittag	-	-	ja	ja	ja
Mittagessen	-	-	-	ja	ja
Kuchen	-	-	-	-	ja
Preis pro Person	7,75 €	13,40 €	15,10 €	26,20 €	28,90 €
Gewähltes Tagungsangebot für... Personen: (bitte eintragen)					

Anzahl weiterer Seminarräume:	<input type="text"/>	2,00 €	p. Seminarteilnehmer	Nur Vor- oder Nachmittag Vor- und Nachmittag
	<input type="text"/>	4,00 €	p. Seminarteilnehmer	

Veranstaltungsdatum: _____
 Anreise zu: _____
 Abreise zu: _____
 Leitung: _____

Das Tagungsangebot beinhaltet die Nutzung eines Seminarraums entsprechend Ihrer Teilnehmerzahl.

Im Basispaket enthalten ist die Raumvorbereitung mit Bestuhlung und Medien.
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 2019 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 10.04.18

Träger der Maßnahme:

Anreise am Seminartag :	Datum	ca. Uhrzeit: _____
Abreise am Seminartag:	Datum	ca. Uhrzeit: _____
Anzahl der gebuchten Plätze:	Personen	

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

Unser Service für Sie: Bitte auswählen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soundbox | <input type="checkbox"/> Beamer |
| <input type="checkbox"/> FlipChart | <input type="checkbox"/> Moderationswand |
| <input type="checkbox"/> Wir haben _____ Personen mit Laktose Intoleranz | |
| <input type="checkbox"/> Wir haben _____ Personen mit Gluten Intoleranz | |
| <input type="checkbox"/> Wir haben _____ Personen die kein Schweinefleisch essen | |
| <input type="checkbox"/> Wir haben _____ Vegetarier | |

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

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____