

# Anfrage-/ Buchungs-/ Abrechnungs-Formular

Stand Januar 2023

Gast/ Gästegruppe .....	Anreise am ____ . ____ . 2023 um ____ : ____ Uhr
Veranstaltung/ Anlass .....	Abreise am ____ . ____ . 2023 um ____ : ____ Uhr

Zahl der teilnehmenden Personen insgesamt: ..... davon Ref.: ..... Kinder: ..... Andere: .....

Ort/ Raum	Ausstattung		
<p><b>[Beachten Sie bitte, dass wir jeden Raum, den Sie ankreuzen, berechnen: siehe Preisliste und Geschäftsbedingungen. Wir behalten uns die genaue Raumzuteilung nach Buchungslage vor.]</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Vortragssaal  <input type="checkbox"/> Vortragssaal gr.  <input type="checkbox"/> Vortragssaal kl.  <input type="checkbox"/> Speisesaal  <input type="checkbox"/> Konferenzraum  <input type="checkbox"/> Clubraum   <input type="checkbox"/> Heiligtum  <input type="checkbox"/> Gartenhaus                 </p>	Tische (Anzahl)	Stühle (Anzahl)	Medien/ Geräte
	Anordnung	Anordnung	<input type="checkbox"/> Moderationskoffer <input type="checkbox"/> Beamer/ Beamer Tisch <input type="checkbox"/> Verlängerungskabel/ <input type="checkbox"/> Mehrfachstecker <input type="checkbox"/> Leinwand <input type="checkbox"/> Flipcharttafel/ Papier <input type="checkbox"/> Pinnwand <input type="checkbox"/> Getränke im Raum <input type="checkbox"/> Wechselgeldkasse  Anderes: ..... .....

	Verpflegung/ Übernachtung	Vegan Anzahl .....	Vegetarisch Anzahl .....	Allergien/ Unverträglichkeiten				
					Welche .....			
Anzahl wie oft am Tag		Tag 1 Personenzahl	Tag 2 Personenzahl	Tag 3 Personenzahl	Tag 4 Personenzahl	Tag 5 Personenzahl	Tag 6 Personenzahl	Tag 7 Personenzahl
	Frühstück							
	Mittagessen							
	Abendessen							
	Stehkaffee (im/ vor d. V.-Raum)							
	Kaffee mit Sitzgelegenheit							
	Gebäck (süß)							
	belegte Brötchen							
	Kuchen (trocken)							
	Kuchen Fla o. ä.							
	Kanne Kaffee							
	Anderes							
	<b>Zimmer</b>							
	Anzahl EZ							
	Anzahl DZ							
	besonderer Wunsch (Zimmer)							

**Ihre Kontaktdaten [Bitte immer ausfüllen]**

PLZ ..... Ort .....

Straße/ Haus-Nr. ....

Telefon .....

EMAIL-Adresse .....

**DATUM / Ihre Unterschrift / ggf. Stempel ↓**

**Leiter des Schönstattzentrums im Bistum Aachen ↓**

**Mit Bestätigung dieser Buchungsanfrage durch den Leiter des Schönstattzentrums bis zu 28 Kalendertage vor Veranstaltungsbeginn ist der Buchungsvertrag in Verbindung mit der gültigen Preisliste und den Geschäftsbedingungen zustande gekommen. Bitte füllen Sie für jede Tagesveranstaltung separat ein Formular aus. Bei mehrtägigen Veranstaltungen mit Übernachtung reicht ein Formular aus.]**