

### Formular für Buchungsanfragen (Email: resonanzraum@dernbacher.de • Tel.: 02602 - 683 60)

|                               |                                 |                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Bezeichnung der Veranstaltung | Name der Leiterin / des Leiters | Teilnehmer*innen inkl. Refernet*innen<br>(Gesamtzahl) |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|

|               |         |             |         |
|---------------|---------|-------------|---------|
| Beginn: Datum | Uhrzeit | Ende: Datum | Uhrzeit |
|---------------|---------|-------------|---------|

#### Gästezimmer (bitte Anzahl eintragen)

Es gibt insgesamt 22 Zimmer, davon sind zwei Einzelzimmer als Handicap-Zimmer ausgestattet. Zehn Zimmer sind als Doppelzimmer eingerichtet (4 Zimmer mit je zwei Betten und 6 Zimmer mit einem Bett und zusätzlichem Schlafsofa).

Bitte senden Sie uns mindestens eine Woche vor Beginn der Veranstaltung eine Liste mit den Namen der Teilnehmer\*innen, der Übernachtungsgäste und einen Ablaufplan zu.

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| _____ Einzelzimmer                 | _____ Einzelzimmer rollstuhlgerecht |
| _____ Doppelzimmer mit zwei Betten | _____ Doppelzimmer mit Schlafsofa   |

#### Seminar- und Gruppenräume (bitte links ankreuzen und rechts die gewünschte Gestaltung der Tische, Bestuhlung, Matten, etc. angeben)

##### im Aloysia Löwenfels Haus

- |                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> FlügelRaum (ca. 110 m <sup>2</sup> )                |  |
| <input type="checkbox"/> KreativRaum 1 (ca. 60 m <sup>2</sup> )              |  |
| <input type="checkbox"/> KreativRaum 2 (ca. 60 m <sup>2</sup> )              |  |
| <input type="checkbox"/> DialogRaum (ca. 30 m <sup>2</sup> )                 |  |
| <input type="checkbox"/> Bibliothek / Gesprächsraum (ca. 15 m <sup>2</sup> ) |  |
| <input type="checkbox"/> MeditationsRaum (ca. 90 m <sup>2</sup> )            |  |
| <input type="checkbox"/> Kapelle                                             |  |
| <input type="checkbox"/> Wäller Keller (ca. 50 m <sup>2</sup> )              |  |
| <input type="checkbox"/> Gästeküche (ca. 15 m <sup>2</sup> )                 |  |

Sie haben zusätzlich Raumbedarf?

\_\_\_\_\_

# Formular für Buchungsanfragen – Seite 2 von 2

Benötigen Sie Arbeitsmittel?

- |                                              |                                                 |                                      |                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beamer              | <input type="checkbox"/> Moderationskoffer      | <input type="checkbox"/> Gast-Laptop | <input type="checkbox"/> Leinwand |
| <input type="checkbox"/> Monitor / Fernseher | <input type="checkbox"/> Bluetooth-Lautsprecher | <input type="checkbox"/> CD-Player   |                                   |

(bitte Anzahl eintragen)

\_\_\_\_\_ Flipcharts      \_\_\_\_\_ Stellwände

## Verpflegungspauschalen (bitte Anzahl eintragen)

\_\_\_\_\_ Vollpension (Frühstück, Mittagessen, Vor- und Nachmittagskaffee, Abendessen)

\_\_\_\_\_ Tagungspauschale (Mittagessen, Vor- und Nachmittagskaffee)

## ODER

### Einzelmahlzeiten (bitte Anzahl eintragen)

|                        |                                    |                                                |
|------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|
| _____ Frühstück        | _____ Mittagessen (im Mutterhaus)  | _____ Abendessen                               |
| _____ Vormittagskaffee | _____ Nachmittagskaffee mit Snacks | <b>ODER</b> _____ Nachmittagskaffee mit Kuchen |

### Besondere Bewirtungen oder Sonderkostformen (Rücksprache erforderlich)

## Weitere Anliegen /Bemerkungen

## Rechnungsadresse

\_\_\_\_\_  
Anrede, Name

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## Anmeldende Person und Kontakt für Rücksprache

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Telefon

Die Preise und unsere Stornierungsbedingungen für oben genannte Buchungsanfrage können Sie der aktuellen Preisliste auf unserer Homepage entnehmen. Nach Eingang der Buchungsanfrage und ggf. nach erfolgter Rücksprache erhalten Sie eine Auftragsbestätigung. Durch diese Bestätigung wird die Buchung verbindlich.