Hotelbuchung
zum 8. Tag der freien Berufsbetreuer am 17. und 18. 11. 2017

Bitte ausfüllen und senden an

Seminar- und Tagungshotel
***Superior Bildungszentrum Erkner e.V.
Seestraße 39
15537 Erkner

Fax: **03362 / 769- 909** **Tel.:** 03362 / 769- 903
E-Mail: empfang@bz-erkner.de **Home :** www.bz-erkner.com

Name*	
Vorname*	
Straße*	
PLZ – Ort*	
Telefon*	
Fax*	
E-Mail*	

*notwendige Angaben zur Reservierungsnachfrage /Bestätigung

Hiermit buche ich verbindlich aus dem Kontingent des BVfB

☐ Übernachtung/Frühstück vom …….…….. bis ……..…….. im

☐ Einzelzimmer Übernachtung/ Frühstück für 65,- € p. P./ Nacht

☐ Doppelzimmer Übernachtung/ Frühstück - Preis und Verfügbarkeit bitte anfragen.

☐ Bei Doppelzimmerbuchung möchte ich das Zimmer teilen mit:……

☐ Raucher

Die Hotelkosten werden bei Abfahrt im Hotel von mir beglichen.

Ort, Datum Name Unterschrift