

**Hotelbuchung**  
**zum 9. Tag der freien Berufsbetreuer am 16. und 17. 11. 2018**

Bitte ausfüllen und senden an

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

**Fax:**       **03362 / 769- 909**  
**E-Mail:**   empfang@bz-erkner.de

**Tel.:** 03362 / 769- 903  
**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.**

Mit dem Absenden dieses Formulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung meines Anliegens verwendet werden (weitere Informationen und Widerrufshinweise finde ich unter: <https://bz-erkner.com/datenschutzerklaerung>).

Ort, Datum

Name

Unterschrift