

**Hotelbuchung**  
**zum 15. Tag des freien Berufsbetreuers**  
15. bis 16.11.2024



► Bitte ausfüllen und senden an **Organisationsbüro TdfBB**  
Sachsendorfer Straße 7, 03051 Cottbus  
**Fax:** 0800 1901 009      **Tel.:** 0800 1901 000  
**E-Mail:** [buero@tdfbb.de](mailto:buero@tdfbb.de)      **Home :** [www.tdfbb.de](http://www.tdfbb.de)

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

\*notwendige Angaben zur Reservierungsnachfrage /Bestätigung

Nur für BVfB Mitglieder: An der Mitgliederversammlung des BVfB am 14.11.2024 nehme ich teil.

**Hiermit buche ich verbindlich aus dem Kontingent des BVfB im Bildungszentrum Erkner**

Übernachtung/Frühstück vom ..... bis .....

Wenn die Anreise am **14.11.2024** erfolgt und **Sie nicht an der Mitgliederversammlung des BVfB teilnehmen**: Ich/ wir werde/n im Bildungszentrum zu Abend essen:

JA       NEIN

Einzelzimmer Übernachtung/ Frühstück<sup>1</sup>

Doppelzimmer Übernachtung/ Frühstück - Verfügbarkeit bitte anfragen.

Bei Doppelzimmerbuchung möchte ich das Zimmer teilen mit:.....

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Bildungszentrums Erkner. Abweichend vom Punkt IV der AGB wird folgendes vereinbart: Eine Stornierung kann bis zu 30 Tagen vor Veranstaltungsbeginn kostenlos erfolgen. Darunter sind 80% der vertraglich gebuchten Leistungen zu zahlen: <https://bz-erkner.com/agbs/>

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/datenschutzzerklaerung>).

---

Datum	Stempel/ Unterschrift des Arbeitgebers bei Kostenübernahme	Unterschrift des/der Teilnehmer/in bei Selbstzahlung
-------	---	---

<sup>1</sup> Preise: EZ = 80,00 €; DZ= 126 €; alle Zimmer sind Nichtraucherzimmer