|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gruppen-Anmeldeformular** |  | **Evangelisch-Freikirchliches**  **Erholungswerk e.V.**  Familienferienstätte Dorfweil  Auf der Mauer 5  61389 Schmitten  Tel: 06084 / 9412-0  Fax: 06084 / 9412-22  eMail: rezeption@fs-dorfweil.de |

**Anmeldung für den Aufenthalt in der Familienferienstätte Dorfweil**

Die Gemeinnützigkeitsbestätigung liegt bei und trifft zu Ja 🔿 Nein 🔿

**Die ausgefüllte Gemeinnützigkeitsbestätigung** **muss als Nachweis beiliegen.**

**in der Zeit vom** \_\_\_­\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnehmerzahl Übernachtung: \_\_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_\_ Jugendliche & Kinder (3-16 Jahre)**

**Name und Anschrift der Gruppe** (z.B. Veranstalter oder Träger der Maßnahme)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fon/Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verantwortliche Kontaktperson:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fon/Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anreise** um ca. \_\_\_.\_\_\_ Uhr zum 🔿 Frühstück 0800 Uhr  
**(die Zimmer sind ab 16.00 Uhr** 🔿 Mittagessen 1215 Uhr

**bezugsfertig)** 🔿 Abendessen 1800 Uhr

**Abreise** nach der angegebenen Mahlzeit 🔿 Frühstück 0800 Uhr

**(am Abreisetag sind die Zimmer**  🔿 Mittagessen 1215 Uhr

**bitte bis 09.00 Uhr frei zu machen)** 🔿 Abendessen 1800 Uhr

Zusätzlich zu den drei im Vollpensionspreis enthaltenen Mahlzeiten wünschen wir: (bitte ankreuzen)

🔿 Kaffee Gedeck 1 am Mo Di Mi Do Fr Sa So um \_\_\_\_\_\_\_ Uhr

🔾 Kaffee Gedeck 2 am Mo Di Mi Do Fr Sa So um \_\_\_\_\_\_\_ Uhr

1. Bitte geben Sie uns Ihre **Gruppenbezeichnung / Organisation** nachstehend an:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Bitte nennen Sie uns den **Zweck des Aufenthalts** (Bitte lassen Sie uns Ihr Programm zukommen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soweit es uns möglich ist, erfüllen wir Ihre besonderen Wünsche!** (Bitte kreuzen Sie entsprechend an)

Benötigen Sie **behinderte gerechte Zimmer**?

🔾 ja - Anzahl der Personen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🔾nein

**Ausstattung Tagungsraum**

🔿 Stuhlkreis 🔿 U-Form 🔿 Stuhlreihen

🔿 Parlamentarisch 🔿 zusätzlicher Tagungsraum (gegen Aufpreis)

🔿 Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ab 15 Personen und einer Mindestbelegung von 2 Vollpensionstagen stellen wir Ihnen einen Tagungsraum kostenfrei zur Verfügung. Der Tagungsraum steht Ihnen ab der ersten Mahlzeit bis zur letzten Mahlzeit zur Verfügung. Die Tagungsraumzuordnung kann, wenn notwendig, kurzfristig geändert werden!**

**Arbeitsmittel** (auf Anfrage, kostenpflichtig)

🔿 Flipchart (Anzahl …….) 🔿 Metaplanwand 🔿 Moderatorenkoffer 🔿 Rednerpult

🔿 Sonstiges\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Medien** (auf Anfrage, kostenpflichtig)

🔿 DVD-Player 🔿 TV 🔿 Videorekorder 🔿 Beamer

🔿 Overheadprojektor 🔿 Verstärkeranlage 🔿 Mischpult 🔿 Mikrophon

🔿 Funk Head Set 🔿 Sonstiges\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Küche (**Bitte hier die Anzahl derbesondere Wünsche wie z.B. vegetarisches Essen, Allergien etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bettwäsche & Handtücher**   
 🔾 Vom Haus gestellt (siehe aktuelle Preisliste)

🔾 Vom Haus gestellt **mit beziehen** (siehe aktuelle Preisliste)

**Zimmerwunsch (nach Verfügbarkeit)**  
🔾 Einzelzimmer (siehe aktuelle Preisliste) Anzahl .............

🔾 Zweibettzimmer Anzahl ...............

🔾 Appartement (siehe aktuelle Preisliste) Anzahl ................

Etwa drei Wochen vor Anreise werden wir Ihnen die Belegungsliste, zur Zuteilung der Zimmer, zusenden.

Ich/Wir erkennen die **Teilnahmebedingungen der Familienferienstätte Dorfweil** an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift