



Gäste-Anmeldung

Hiermit reserviere ich verbindlich für das untenstehende Datum einen Platz im Internat des Fortbildungszentrums. Sollte ich eine bestätigte Buchung doch nicht benötigen, melde ich mich bei Ihnen ab. Ich bin:

- Schüler:in der Landesberufsschule
 Seminarteilnehmer:in
 Sonstiges: _____

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname: _____

Straße / Nr. / PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Bei Minderjährigen:

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Notfall Telefon: _____

Weitere Angaben für Landesberufsschüler:innen:

Klasse: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Anschrift des Betriebes: _____

Übernachtung von: _____ bis: _____

Kosten Unterkunft: 8,50 € / Nacht inkl. Frühstück pro Schüler der Landesberufsschule
18,50 €/Nacht pro Person inkl. Bettwäsche im DZ externe Teilnehmer
32,00 €/pro Nacht pro Person inkl. Bettwäsche im EZ externe Teilnehmer
Wochenenden nur auf Anfrage.

- Verpflegung gewünscht: Abendessen 4,00 € pro Tag (Mo. - Do. 17.30 bis 18.15 Uhr)
Bettwäsche gewünscht: 2,50 € / Woche
Rechnung an: Ausbildungsbetrieb
 Auszubildende/r

Die Abrechnung erfolgt für den gesamten Wochenblock = 5 Nächte per Anschlussrechnung.

Einwilligungserklärung: Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Abwicklung des Internatsbetriebes erfasst und elektronisch verarbeitet werden und nehme Kenntnis, dass mein Ausbildungsbetrieb über besondere Vorkommnisse während des Aufenthalts informiert werden kann.

Internatsordnung: Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die ausliegende Internatsordnung und versichere, diese erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r): _____

Unterschrift /Stempel Ausbildungsbetrieb,
wenn Rechnungsempfänger: _____

Ort, Datum: _____

Kontakt Daten: Telefon: 04502 887-314; Telefax: 04502 887-319; gaestehaus-bbt@hwk-luebeck.de