

Einsendeschluss 31.10.2019

Achtung: Füllen Sie bitte dieses Formular nicht handschriftlich, sondern möglichst digital am Computer aus, bevor Sie es drucken. Senden Sie dieses Dokument bitte an unsere Email: reservierung@e-b-z.de

Unternehmen: _____ Kd.Nr.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Auszubildende/r: Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Wichtig: Bitte Faxnummer oder Email für die Bestätigung angeben: _____

EBZ Campushotel, Springorumallee 20, 44795 Bochum Email: reservierung@e-b-z.de Fax: 0234/9447-199 Tel: 0234/9447-500

Hiermit melde/n ich/wir mich/unsere Auszubildenden für die Übernachtung an folgenden Terminen verbindlich an.

Reservieren Sie jeweils eine Übernachtung
von Freitag bis Samstag (nach Verfügbarkeit)
Bitte ankreuzen

Reservieren Sie jeweils eine Übernachtung
Von Samstag bis Sonntag (nach Verfügbarkeit)
Bitte ankreuzen

10.01.20-11.01.2020	11.01.20-12.01.2020
17.01.20-18.01.2020	18.01.20-19.01.2020
24.01.20-25.01.2020	25.01.20-26.01.2020
31.01.20-01.02.2020	01.02.20-02.02.2020
07.02.20-08.02.2020	08.02.20-09.02.2020
14.02.20-15.02.2020	15.02.20-16.02.2020
28.02.20-01.03.2020	01.03.20-02.03.2020
06.03.20-07.03.2020	07.03.20-08.03.2020
13.03.20-14.03.2020	14.03.20-15.03.2020
20.03.20-21.03.2020	21.03.20-22.03.2020
27.03.20-28.03.2020	28.03.20-29.03.2020

Für EBZ ÜbernachtungsschülerInnen entstehen im Rahmen der Pauschalregelung keine weiteren Kosten. Es gelten die Bedingungen des Informationsschreibens vom 21.01.2019

Externe Teilnehmer oder Fahrschüler erhalten folgende vergünstigte Zimmerkonditionen: (Bitte bei Bedarf ankreuzen)

Einzelzimmer 55,00 € inkl. Frühstück pro Zimmer und Nacht
Zweibettzimmer 35,50 € inkl. Frühstück pro Bett und Nacht

Die Rechnung wird an den Ausbildungsbetrieb erbeten
Der Gast zahlt bei Abreise selbst

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Stempel