

Einsendeschluss 09.11.2018

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 Montag (nach Verfügbarkeit)
Bitte ankreuzen

11.01.19-12.01.2019
18.01.19-19.01.2019
25.01.19-26.01.2019
01.02.19-02.02.2019
08.02.19-09.02.2019
15.02.19-16.02.2019
22.02.19-23.02.2019
08.03.19-09.03.2019
15.03.19-16.03.2019
22.03.19-23.03.2019
29.03.19-30.03.2019
05.04.19-06.04.2019

12.01.19-14.01.2019
19.01.19-21.01.2019
26.01.19-28.01.2019
02.02.19-04.02.2019
09.02.19-11.02.2019
16.02.19-18.02.2019
23.02.19-25.02.2019
09.03.19-11.03.2019
16.03.19-18.03.2019
23.03.19-25.03.2019
30.03.19-01.04.2019
06.04.19-08.04.2019

Für EBZ BerufsschülerInnen (ÜbernachtungsschülerInnen) entstehen im Rahmen der Pauschalregelung keine weiteren Kosten. Es gelten die Bedingungen des Informationsschreibens vom 12.02.2018

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

Einzelzimmer 54,00 € inkl. Frühstück pro Zimmer und Nacht
Zweibettzimmer 34,50 € inkl. Frühstück pro Bett und Nacht

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Stempel