

Wünsche und Anforderungen für Ihren Aufenthalt Helfen Sie bitte mit, damit wir Ihren Aufenthalt in unserem Hause für Sie noch angenehmer gestalten können!

(Dieses Blatt bitte genau ausfüllen und ca. 2 Wochen vor Seminarbeginn
an uns zurücksenden. Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!)



Kath. Landvolkshochschule Wies e.V.
Wies 20

86989 Steingaden

Tel. 08862 9104-0
Fax 08862 9104-40
Email: belegung@lvhswies.de
Internet: www.lvhswies.de

Bezeichnung Ihrer Gruppe :

Thema/ Programm :

Ansprechpartner :

Telefon:..... **Fax:**.....

Email-Adresse, unter der wir Sie regelmäßig erreichen können (**bezüglich dieses Aufenthaltes**):

.....

Anreise am :, gegenUhr

Abreise am :, gegenUhr

Kommen einige Personen später an oder reisen früher ab?? JA NEIN

(Wenn ja, notieren Sie dies bitte auf der **4. Seite dieses Bogens**)

Teilnehmerzahl: ca. Personen gesamt (Erwachsene und Kinder)

(Bei späteren Abweichungen bitte rechtzeitig Meldung an uns geben)

Anzahl Kinder bis 2 Jahre : Anzahl Kinder bis 17 Jahre :

Anzahl Kinder bis 6 Jahre : Anzahl Studenten, Auszubildende bis 26 Jahre :

Anzahl Kinder bis 12 Jahre : Anzahl Erwachsene ab 27 Jahre :

Bei Schulklassen: Klasse.....Anzahl Schüler:..... (Altersangabe der Schüler nicht erforderlich!)

Anzahl Lehrer:.....

Gewünschte Leistungen :

a) Mahlzeiten (Frühstück, Mittagessen, Nachmittagskaffee, Abendessen bei Vollpension im Preis enthalten!)

Am Anreisetag : Frühstück Mittagessen Nachmittagskaffee Abendessen

Uhrzeiten : 08:00 Uhr 12:15 Uhr 14:30 Uhr 18:00 Uhr

Andere Zeit (Sonderwunsch):UhrUhrUhrUhr

Während des Aufenthaltes (1) :

Frühstück Mittagessen Nachmittagskaffee Abendessen

Uhrzeit : 08:00 Uhr 12:15 Uhr 14:30 Uhr 18:00 Uhr

Sonntag : 12:00 Uhr

Andere Zeit (Sonderwunsch):UhrUhrUhrUhr

Während des Aufenthaltes (2):

Frühstück Mittagessen Nachmittagskaffee Abendessen

Uhrzeit : 08:00 Uhr 12:15 Uhr 14:30 Uhr 18:00 Uhr

Sonntag : 12:00 Uhr

Andere Zeit (Sonderwunsch):UhrUhrUhrUhr

Am Abreisetag : Frühstück Mittagessen Nachmittagskaffee Abendessen

Uhrzeit : 8:00 Uhr 12:15 Uhr 14:30 Uhr 18:00 Uhr

Sonntag : 12:00 Uhr

Andere Zeit (Sonderwunsch):UhrUhrUhrUhr

Wünschen Sie während des Aufenthaltes statt dem Mittagessen ein Lunchpaket? JA NEIN

Falls ja, an welchem Tag? _____

Befinden Sie sich

Vegetarier unter den Teilnehmern? JA, Personen NEIN

Essen Teilnehmer kein Schweinefleisch? JA,Personen NEIN

Aufpreispflichtige Sonderverpflegungen, für die separat gekocht werden muss (5 €/Tag), bitte mit Namensangabe:

Wir bitten Sie um ausführliche Angaben, damit sich unser Haus darauf einstellen kann.

Bei Anreise am Vormittag: Stehkaffee* gewünscht? JA NEIN Uhrzeit: _____

Bei Anreise am Vormittag: Stehkaffee m. Brezen* gewünscht? JA NEIN Uhrzeit: _____

Während Ihres Aufenthaltes: Pausenkaffee* am Vormittag? JA NEIN Uhrzeit: _____

Ein Bierstüberl wird automatisch für Ihre Gruppe reserviert! Knabberereien und Getränke sind vorhanden! **Mitgebrachte Getränke und Speisen dürfen auch im Bierstüberl nur in Rücksprache mit der Hausleitung verzehrt werden.**

Wir behalten uns dann für diesen Fall eine anteilige Nutzungs- und Endreinigungspauschale vor.

Getränke im Seminarraum gewünscht? JA NEIN

(Abrechnung auf Gesamtrechnung Jeder Teilnehmer zahlt in offene Kasse)

Sonstige Wünsche die Mahlzeiten betreffend:

.....
.....
.....(*Aufpreispflichtig!)

b) Zimmerwünsche / Zimmerplan

Bitte telefonische Absprache mit uns (Tel.08862-9104-0)

Wie viele Einzelzimmer werden benötigt? _____ Einzelzimmer
(Zuschlag: € 8,00 je Übernachtung und Person- nur begrenzt vorhanden)

Werden Kinderbetten benötigt? Ja Nein

Bei Gruppen ab 50 Teilnehmern: Möchten Sie bereits vorab einen Zimmerplan zugesandt bekommen? Ja Nein

c) Seminarräume

1 Seminarraum in der für Ihre Teilnehmerzahl passenden Größe wird automatisch für Sie reserviert. Bei mehreren Räumen (für Gruppenarbeiten etc.) bitte mit uns: Fon 08862-9104-0 oder Mail an belegung@lvhswies.de

d) Ausstattung der Seminarräume – siehe hierzu auch Preisliste!

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tageslichtprojektor (OH)Á | <input type="checkbox"/> CD-Player Á |
| <input type="checkbox"/> Videoprojektor („Beamer“) | <input type="checkbox"/> Raumakustik(Lautsprecheranlage- nur Saal 1)Á |
| <input type="checkbox"/> Flipchart – Anzahl: _____ Á | <input type="checkbox"/> DVD- Player (Wiedergabe)Á |
| <input type="checkbox"/> Videokamera (DVD)Á | <input type="checkbox"/> FlügelÁ |
| <input type="checkbox"/> Pinnwände – Anzahl: _____ Á | <input type="checkbox"/> KlavierÁ |
| | <input type="checkbox"/> Digitalpiano |
| WLAN im Seminarraum ist verfügbar! | <input type="checkbox"/> Keyboard |
| | <input type="checkbox"/> Sonstiges :..... |

Tische und Stühle im Seminarraum:

- Stuhlkreis ohne Tische
- Nur Stühle ohne Tische in horizontaler Aufstellung
- Stühle und Tische in horizontaler („Kongress“ -) Aufstellung
- Stühle und Tische in vertikaler (Reihen-)-Aufstellung
- Stühle und Tische in Hufeisenform
- Tischinseln, Anzahl: _____ Inseln á _____ Personen

Referent
□□□□□□□□
□□□□□□□□
□□□□□□□□
Tische horizontal

Referent
□ □ □
□ □ □
□ □ □
□ □ □
□ □ □
Tische vertikal

Referent
□ □
□ □
□ □
□ □
□ □
□□□□□□□□
Hufeisenform

Sonstige Anordnung

e) Wünschen Sie während Ihres Aufenthaltes eine persönliche Kirchenführung in der neben unserem Haus gelegenen Wieskirche?

Wir bitten Sie aus organisatorischen Gründen **um direkte Kontaktaufnahme** mit dem Pfarramt der Wieskirche unter Fon 08862-93293-0 und anschließende Weitermeldung an uns, sofern beispielsweise die Essenszeiten betroffen wären.

f) Wird von Ihnen die Hauskapelle für Ihr Programm benötigt (z.B. für längere Meditationen, selbst gestaltete Gottesdienste)?

- Ja, und zwar (falls möglich) am um Uhr
- Nein

Für ein Gebet oder eine Morgen-/Abendbesinnung kann die Hauskapelle selbstverständlich jederzeit benutzt werden!

g) Zahlungsweise :

Wie möchten Sie für Ihren Aufenthalt bezahlen?

Bitte beachten Sie: Barzahlung vor Ort ist grundsätzlich nicht möglich.

- Rechnung gesammelt (zahlbar innerhalb 2 Wochen) durch Überweisung
 - Bitte senden Sie mir die Rechnung per Email: _____
- ☞ (Bitte kreuzen Sie an, wenn dieser Weg für Sie in Ordnung ist und wir so Porto sparen können)

- Einmalige Abbuchungsermächtigung für dieses Seminar, gesammelt (Betrag wird nach Seminarende bei Ihnen eingezogen):

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts/Ort _____

Kontoinhaber/in _____

Ort/Datum/Unterschrift _____

i) Weitere Wünsche und Anregungen :

.....

.....

.....

.....

Wichtige Information:

Wir bitten Sie, uns zwei Wochen vor Ihrer Anreise einen kurzen Programmablauf über Ihr Seminar / Ihren Aufenthalt zuzusenden oder zu faxen. Wir benötigen dieses für organisatorische Zwecke! Ebenfalls benötigen wir eine Teilnehmerliste. Sollten zu Ihrer Gruppe auch Kinder und Jugendliche, sowie Auszubildende und Studenten gehören, so bitten wir hier um eine genaue Altersangabe. Dies erleichtert die korrekte Rechnungsstellung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ergänzung zu Seite 1 :

Folgende Personen reisen erst zu einem späteren/ früheren Zeitpunkt an/ab :

Name	reist erst an am...	um Uhr	reist bereits ab am...	um....Uhr	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Wir danken für Ihre Angaben und freuen uns auf Ihren Aufenthalt in unserem Haus!

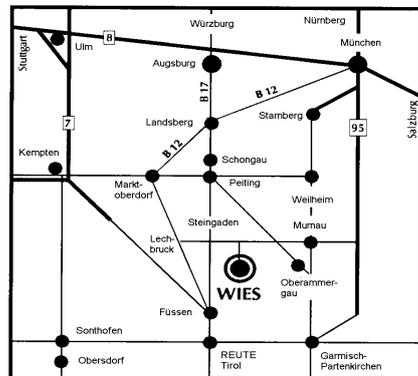
So finden Sie zu uns:

PKW:

- * Über Augsburg - Landsberg - Schongau - Steingaden (B 17) zur Wies
- * AB Ulm - Füssen (A 7) Ausfahrt Seeg über Roßhaupten – Lechbruck - Steingaden – Wies
- * AB München-Garmisch (A 95) Ausfahrt Murnau über Bad Kohlgrub - Saulgrub - Echelsbacher Brücke - Wies

Bahn/Bus:

Über München und Augsburg:
 Bahnhof Weilheim, weiter nach Steingaden-Wies (**Abholung kann organisiert werden**)



Lademöglichkeit für Elektrofahrzeuge ist auf dem Gelände vorhanden (AC 11-22 kW)