

Vereinbarung über Versorgungsleistungen



zwischen
Schlüsselhof Seminar GmbH
und

Bitte vollständig ausgefüllt bis
3 Monate vor Seminarbeginn
zurück zum Schlüsselhof – gern auch
per **FAX** (03 98 88) 6 44-70 oder
E-MAIL info@schluesshof.de

Vertragspartner (kurz VP)

Vielen Dank!

Für den Zeitraum vom ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____ .

Der VP bucht für Personen (+/-10%): *bitte vollständig ankreuzen*

- Vollpension (Frühstück, Mittag, Abendbrot) oder
- Halbpension (Frühstück, Abendbrot)

Einnahme der Mahlzeiten:

Frühstück von 8.30 Uhr bis 10.00 Uhr

Mittag 12.30 Uhr oder 13.00 Uhr

Abendbrot 18.30 Uhr oder 19.00 Uhr

Erste Mahlzeit ist am Anreisetag Frühstück oder Mittag oder Abendbrot

Letzte Mahlzeit ist am Abreisetag Frühstück oder Mittag oder Abendbrot

Pausenversorgung ____ : ____ Uhr und ____ : ____ Uhr steht im Café zur Abholung bereit
Vormittags Nachmittags

- Gebäck
- Kuchen
- Obstplatte

Kanne Kaffee 1,5l Anzahl

Kanne Tee 2,0l Anzahl

- schwarzer Tee
- grüner Tee
- Kräutertee
- Ingwerwasser

Besondere Wünsche: *verbindlich nach Bestätigung durch den Schlüsselhof*

Damit wir uns gut auf Ihre Veranstaltung vorbereiten können, benötigen wir vollständige Angaben.
Kurzfristige Wünsche können nur bedingt berücksichtigt werden.

Ihre Wunsch-Essenszeit versuchen wir gern zu berücksichtigen, behalten uns jedoch vor, Parallelgruppen
aufeinander abzustimmen.

Datum

Unterschrift VP