

Ihre Veranstaltung in der Kirchenkreisverwaltung Bäckerstraße 3-5, 23564 Lübeck

Buchungsadressat		
Name		
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort	
Ansprechpartner		
Nachname	Vorname	
E-Mail	Telefon	
Angaben zur Veranstaltung		
Name der Veranstaltung		
Datum der Veranstaltung	Uhrzeit/Dauer der Veranstaltung	Voraussichtliche Personenanzahl
Raumangabe (bitte ankreuzen): - bitte beachten Sie die anliegenden Bestuhlungsmöglichkeiten - <input type="checkbox"/> Raum Luther <input type="checkbox"/> Raum Stellbrink <input type="checkbox"/> Kleiner Saal <input type="checkbox"/> Großer Saal	Bestuhlung (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Reihe <input type="checkbox"/> Parlament <input type="checkbox"/> U-Form <input type="checkbox"/> Block <input type="checkbox"/> Bankett	
<u>Cateringwünsche (bitte ankreuzen):</u> <input type="checkbox"/> Kaffee/Tee <input type="checkbox"/> Mineralwasser (still, medium, classic) <input type="checkbox"/> Apfelsaft <input type="checkbox"/> Gebäck (süß) / <input type="checkbox"/> Gebäck (herzhaft) <input type="checkbox"/> Süßigkeiten <input type="checkbox"/> Obst <input type="checkbox"/> Gemüse mit Dip <input type="checkbox"/> Belegte Brote/Brötchen (in Abstimmung): Angabe der Uhrzeit: _____ Anzahl: _____ / pro Person + Belag: _____ Anzahl: _____ / pro Person + Belag: _____ <input type="checkbox"/> Mittagessen (in Abstimmung): Angabe der Uhrzeit: _____ Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____ Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____ <input type="checkbox"/> Kuchen (in Abstimmung): Angabe der Uhrzeit: _____ Anzahl: _____ (Stück) + Belag: _____ Anzahl: _____ (Stück) + Belag: _____		

<input type="checkbox"/> Abendessen (in Abstimmung): Angabe der Uhrzeit: _____
Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____
Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____
<input type="checkbox"/> Fingerfood (in Abstimmung): Angabe der Uhrzeit: _____
Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____
Anzahl: _____ Personen + Speisenangabe: _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> Nur Stellung von Gläsern/Geschirr/Besteck

Technische Ausstattungswünsche (bitte ankreuzen):

- Flipchart / Anzahl _____ (max. 4 Stück):
- Pinnwand / Anzahl _____ (max. 4 Stück):
- Moderatorenkoffer
- Beamer
- Notebook
- Internetverbindung

Hinweise

Mit nachstehender Unterschriftsleistung wird die jeweils gültige Benutzungs- und Entgeltordnung für die Nutzung der Sitzungssäle/-räume in der Kirchenkreisverwaltung anerkannt.

Hiermit stimme ich der Speicherung der oben angegebenen personenbezogenen Daten zu.

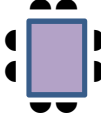


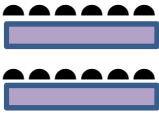
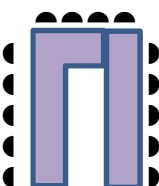

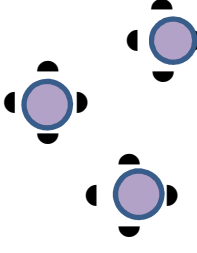
Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Den Widerruf wenden Sie bitte an die unten angegebene Adresse. Durch den Widerruf werden alle Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Allgemeine Informationen

Kontakt	Ev.-Luth. Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg Kirchenkreisverwaltung Bäckerstraße 3-5 23564 Lübeck www.kirche-ll.de	
Ansprechpartner	Buchungen/Anfragen für Veranstaltungen Frau Sandra Jäkel sjaekel@kirche-ll.de Telefon: 0451/79 02 212 Telefax: 0451/79 02 28212	Abstimmung Catering Frau Bärbel Langhoff Frau Bettina Müller catering@kirche-ll.de Telefon: 0451/79 02 113 Telefon: 0451/79 02 116 Telefax: 0451/79 02 169

Rauminformationen / Bestuhlungsinformationen				
Raum	Größe	max. Personenanzahl	Bestuhlung	
Luther	16,54 m ²	8	Block	
Stellbrink	13,20 m ²	8	Block	
Kleiner Saal	55,90 m ²	23	Block	
Großer Saal	127,86 m ²	40	Parlament	
		40	U-Form	
		45	Block	
		48	Bankett	
		70	Stuhlreihen	