
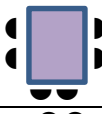
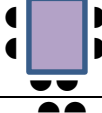


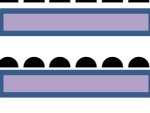


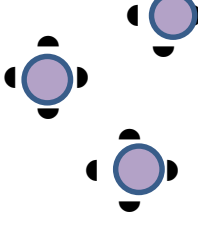


Ihre Veranstaltung in der Kirchenkreisverwaltung Bäckerstraße 3-5, 23564 Lübeck

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 Ansverus <input type="checkbox"/> Raum Haseloff <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>Bio- und Fairtrade-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	
<hr/> <i>Technische Ausstattungswünsche (bitte ankreuzen):</i>	
<input type="checkbox"/> Flipchart / Anzahl _____ (max. 4 Stück):	
<input type="checkbox"/> Pinnwand / Anzahl _____ (max. 4 Stück):	
<input type="checkbox"/> Moderatorenkoffer	
<input type="checkbox"/> Beamer	
<input type="checkbox"/> Notebook	
<input type="checkbox"/> 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 Michelle Coohs verwaltungsleitung@kirche-LL.de Telefon: 0451/79 02 108 Telefax: 0451/79 02 169	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	
Ansverus	16,33 m ²	8	Block	
Haseloff	16,33 m ²	8	Block	
Luther	16,33 m ²	8	Block	
Stellbrink	13,20 m ²	8	Block	
Kleiner Saal	55,90 m ²	20	Block	
Großer Saal	127,86 m ²	40	Parlament	
		40	U-Form	
		45	Block	
		48	Bankett	
		80	Stuhlreihen	