



**Ev. Tagungsstätte Birkach**

Grüninger Straße 25  
70599 Stuttgart  
Tel. 0711 45804-0  
Fax 0711 45804-22

hausbirkach@elk-wue.de  
www.hausbirkach.de  
www.gut-tagen.net  
www.ebz-wuerttemberg.de

**Tagungsanmeldung**

Hiermit melde ich nachfolgende Veranstaltung  
in der Ev. Tagungsstätte Birkach unter Berücksichtigung  
der allgemeinen Geschäftsbedingungen verbindlich an:

Unternehmen/ Organisation: Straße: PLZ/Ort: Ansprechpartner: Telefon: E-Mail:
---

Anreise:	20	Abreise:	20
Beginn am 1. Tag:	Uhr	Ende am letzten Tag:	Uhr
Veranstaltungstitel:			
Referent/Referentin: (Unterschriftsbefugt!)			
Personen:	Teilnehmer	und	Trainer/Ansprechpartner

	Anzahl	Anreise	Abreise
Einzelzimmer			
Doppelzimmer			
Sind Zimmer am Vorabend gewünscht:			
	<input type="checkbox"/> ja	Anzahl EZ	Anzahl DZ
	<input type="checkbox"/> nein		

	Frühstück	Vormittagspause	Mittagessen	Nachmittagspause	Abendessen
1. Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gäste, welche nicht übernachten, nehmen am Abendessen teil: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Gäste, welche nicht übernachten, nehmen am Frühstück teil: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
An allen Tagen: Getränkewagen im Raum gewünscht mit: <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Säften					
Die Berechnung der Getränke erfolgt: <input type="checkbox"/> nach Verbrauch <input type="checkbox"/> pauschal					

Als Vormittagspause wird gewünscht:

Kaffee/Tee       Brezel       Obst

Die Pause/n soll, wie folgt, bereitgestellt werden:

Uhr       im Speisesaal       im Raum

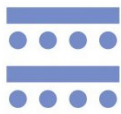
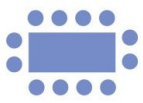

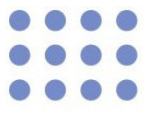
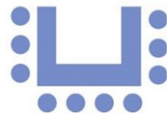

Als Nachmittagspause wird gewünscht:

Kaffee/Tee       Kuchen       Gebäck       Obst

Die Pause/n soll, wie folgt, bereitgestellt werden:

Uhr       im Speisesaal       im Raum

(nur werktags/ Montag-Freitag möglich)

Datum	Personen	Bestuhlung*	Medien**		
Hauptraum					
1. Gruppenraum					
2. Gruppenraum					
3. Gruppenraum					
<u>Bestuhlungsformen*</u>					
					
1) Parlament	2) Blockform	3) Carree	4) Stuhlreihen/Kino	5) U-Form	6) Stuhlkreis
<u>Medien**</u>					
a) Flip-Chart, b) Pinwand, c) Whiteboard mit Beamer und Laptop, d) Overhead-Projektor, e) Moderatorenkoffer, f) CD-Player, g) TV mit Video-/DVD-Player, h) Visualizer					

Rechnungsstellung:

Gesamtrechnung an die oben genannte Adresse

Erstellung von Einzelrechnungen und Bezahlung vor Ort; Aufpreis pro Gast pauschal 6,00 €

Besonderheiten/Hinweise und Notizen

Das Kursprogramm mit einem zeitlichen Ablaufplan für die reservierte Verpflegung (siehe oben) und eine Teilnehmerliste  ist beigelegt  folgt bis 14 Tage vor Anreise

Nach Erhalt Ihrer ausgefüllten Tagungsanmeldung senden wir Ihnen eine Tagungsbestätigung zu.

Bei Fragen und Wünschen ist unser Empfangsteam gerne für Sie da.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen vom Haus liegen mir vor, wurden von mir gelesen und werden hiermit anerkannt.

Bitte senden Sie die unterschriebene Datenschutzerklärung mit dieser Tagungsanmeldung zurück.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

## Einwilligung in die Speicherung personenbezogener Daten

Ich erteile hiermit meine Einwilligung in die Speicherung, Verarbeitung und, soweit zur Erfüllung der Leistungen notwendig, der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten durch das Evangelische Bildungszentrum im Haus Birkach gemäß den nachfolgend beschriebenen Bestimmungen zur Datennutzung.

Zu meinen personenbezogenen Daten gehören Vor- und Familienname, Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummern, in bestimmten Fällen auch das Geburtsdatum, der Familienstand und Beruf sowie andere Daten, die mir eindeutig individuell zugeordnet werden können oder zumindest mittelbar ermöglichen.

Meine personenbezogenen Daten werden im Evangelischen Bildungszentrum im Haus Birkach sorgfältig und auf dem aktuellen Stand der Technik geschützt. Sie dienen zur Abwicklung des Buchungsvorganges und werden ggf. bei der Abrechnung mit Zuschussgebern genutzt. Weiter werden die Daten zum Versenden von Informationsmaterial verwendet. Darüber hinaus werden personenbezogene Daten vom Evangelischen Bildungszentrum im Haus Birkach nicht an Dritte weitergegeben.

Ich habe jederzeit das **Recht** auf **Auskunft** und **Berichtigung** meiner personenbezogenen Daten, außerdem habe ich das **Recht**, meine beim Evangelischen Bildungszentrum im Haus Birkach gespeicherten personenbezogenen Daten **löschen** zu lassen, sobald diese Daten aus gesetzlichen Gründen nicht mehr gespeichert werden müssen.

Die Mitarbeitenden des Evangelischen Bildungszentrums im Haus Birkach unterliegen hinsichtlich meiner personenbezogenen Daten der Schweigepflicht. Sie beachten die einschlägigen kirchlichen und staatlichen **Datenschutzvorschriften**, insbesondere des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche in Deutschland, des Bundesdatenschutzgesetzes und des Telekommunikationsgesetzes und werden regelmäßig geschult.

Die vorstehende Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift