

BUCHUNGSANFRAGE UNTERKUNFT UND VERPFLEGUNG

2026

AUSFÜLLEN UND ZURÜCK AN:
Bildung@wald-rlp.de

Anmietender

Name: Vorname:
Straße + Hausnr.: PLZ + Ort:
Telefon: E-Mail:

Ich möchte wie folgt im Waldbildungszentrum buchen (Bitte Datum/Anzahl eintragen):

Ankunft	Abreise	Zimmer
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Einzelzimmer: <input type="text"/>
Uhrzeit: <input type="text"/>	Uhrzeit: <input type="text"/>	Doppelzimmer: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Dreibettzimmer: <input type="text"/>
Uhrzeit: <input type="text"/>	Uhrzeit: <input type="text"/>	Verpflegung: <input type="radio"/> mit <input type="radio"/> ohne

UNTERKUNFT

	Frühstück	Mittagessen	Tagungspauschale (Mittag + Zw.-verpflegung)	Abendessen
Anreisetag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Tage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abreisetag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VERPFLEGGUNG

groß <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/> bis <input type="text"/>	klein <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/> bis <input type="text"/>
---------------------------	--	----------------------------	--

SEMINARRAUM

<input type="radio"/> ohne Verpflegung	<input type="radio"/> Mittagessen	<input type="radio"/> Tagungspauschale	vegetarisch: <input type="text"/>	glutenfrei: <input type="text"/>
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------	----------------------------------

Sonstige Hinweise:

KOSTENSÄTZE

Verpflegung Frühstück: 7,00 € Abendessen: 8,00 € Mittagessen: 13,00 € Tagungspauschale ohne Verpf.: 6,00 €	Unterkunft Einzelzimmer: 45,00 € Doppelzimmer je Person: 35,00 € Dreibettzimmer je Person: 29,00 €	Seminarräume Seminarraum groß je Tag: 120,00 € Seminarraum klein je Tag: 60,00 €
---	--	---

alle Sätze inkl. der aktuellen MwSt. zum Erstellungszeitpunkt (7% Unterkunft / 19% Verpflegung)

Per Mail an: Bildung@wald-rlp.de	<input type="radio"/> Ich habe die im Rahmen aufgeführten Hinweise zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. (Sonst bitte einzeln ankreuzen)
oder per Fax an: 0 26 62 / 95 47- 222	<input type="radio"/> Ich habe die AGB des FA Hachenburg Waldbildungszentrum zur Kenntnis genommen und erkenne diese in der mir vorliegenden Fassung des Bildungsprogramms Landesforsten Rheinland-Pfalz 2024 an. (https://bildungsprogramm.wald.rlp.de)
oder per Post an: Forstamt Hachenburg und Waldbildungszentrum In der Burgbitz 4 57627 Hachenburg	<input type="radio"/> Ergänzend zu den AGB stimme ich zu, dass bei Veranstaltungen am FA Hachenburg ohne aktive Mitwirkung von Landesforsten, ein Zusammenhang mit dem Träger der Einrichtung (Landesforsten) und/oder dem FA Hachenburg nicht hergestellt werden darf, weder in der Veranstaltung noch in Presse- und Öffentlichkeitsarbeit.
	<input type="radio"/> Ich habe die Hinweise zum Datenschutz in Nr. 1.3. der AGB zur Kenntnis und die „Information der Betroffenen nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) über die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke Veranstaltungen, Kurse und Seminare des Waldbildungszentrums“ zur Kenntnis genommen. Diese finden Sie auch im Programmheft oder online im Pull-Down-Menü „Recht“ (https://bildungsprogramm.wald.rlp.de).
	<input type="radio"/> Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen (1.5 der AGB).
	<input type="radio"/> Ich bin mit der Weitergabe von Name, Vorname, Dienststelle/Arbeitgeber/Organisationseinheit (oder vergleichbar) an andere Teilnehmende (Teilnehmerliste) einverstanden.
	<input type="radio"/> Ich bin mit der Anlage eines dauerhaften Kundenkontos einverstanden (MA LF haben immer ein dauerhaftes Kundenkonto)
	<input type="radio"/> Ich bin mit der Anlage eines dauerhaften Kundenkontos nicht einverstanden, für die Organisation und Durchführung des Seminars soll ein Gastkonto angelegt werden.

Name:

Datum: Unterschrift / Siegel / Stempel: