



CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland    Neue Hoffnung 3    57234 Wilnsdorf

**CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland**

Andreas Graf  
Hausleiter

Telefon: 02739 8953-11

E-Mail: [a.graf@cvjm-siegerland.de](mailto:a.graf@cvjm-siegerland.de)

Organisation  
Leitung  
Straße Hausnummer  
PLZ Ort

Kundennummer:

Belegungsnummer:

Wilnsdorf, 04.02.25

**Buchung . Tagesveranstaltung . 2025**

Sehr geehrte (r) Leitung

Vielen Dank für Ihr Interesse an den vielfältigen Tagungsmöglichkeiten in unserem Haus.

Aus der Übersicht wählen Sie Ihr passendes Tagungsangebot aus.

Preise im begünstigten Steuersatz ab 01.01.2024.

| Leistungswünsche bitte ankreuzen    | Preis in € | Datum | Personenzahl | Summe |
|-------------------------------------|------------|-------|--------------|-------|
| Seminarlogistik *(siehe Seite 3)    | 9,20       |       |              |       |
| Belegte Brötchen                    | 4,10       |       |              |       |
| Kaffee & Tagungsgetränke frei       | 5,70       |       |              |       |
| Obst & Laugengebäck am Vormittag    | 3,20       |       |              |       |
| Mittagessen                         | 12,50      |       |              |       |
| Süßes Gebäck (z.B. Muffin/Donut...) | 2,80       |       |              |       |
| Abendessen                          | 9,20       |       |              |       |
| Aufpreis Grillen                    | 3,55       |       |              |       |

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_  
 Anreise zu: \_\_\_\_\_  
 Abreise zu: \_\_\_\_\_  
 Organisation: \_\_\_\_\_  
 Leitung: \_\_\_\_\_

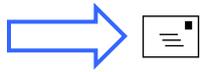
**Anschrift**  
 CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland e.V.  
 Neue Hoffnung 3, 57234 Wilnsdorf  
 Tel. +49 (0) 2739 8953-11  
[www.cvjm-siegerland.de](http://www.cvjm-siegerland.de)

**Bankverbindung**  
 Sparkasse Siegen, BIC: WELADED1SIE  
**Spendenkonto**  
 IBAN: DE82 4605 0001 0001 1133 49

**CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland**  
 CVJM Siegerland  
 CVJM-Förderverein „Jugend braucht Hoffnung“  
 CVJM-Stiftung „Neue Hoffnung“  
 CVJM Wohnwerk

**Präses:** Timo Nöh  
**Leitender Sekretär:**  
 Karsten Schreiber  
 Steuernummer: 342/5939/0060  
 Finanzamt Siegen

Dieses Exemplar bitte zurücksenden. Dann wird aus der Reservierung eine Buchung.



oder per Mail: a.graf@cvjm-siegerland.de

CVJM-Jugendbildungsstätte  
 Hausleitung  
 Neue Hoffnung 3

57234 Wilnsdorf

Kundennummer: Belegungsnummer: Wilnsdorf, 04.02.25

**Buchung . Tagesveranstaltung . 2025**

Sehr geehrte (r) Leitung

Vielen Dank für Ihr Interesse an den vielfältigen Tagungsmöglichkeiten in unserem Haus.

Aus der Übersicht wählen Sie Ihr passendes Tagungsangebot aus.

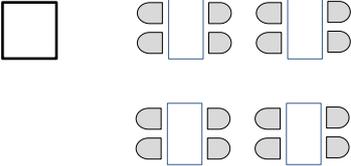
| Leistungswünsche bitte ankreuzen    | Preis in € | Datum | Personenzahl | Summe |
|-------------------------------------|------------|-------|--------------|-------|
| Seminarlogistik *(siehe Seite 3)    | 9,20       |       |              |       |
| Belegte Brötchen                    | 4,10       |       |              |       |
| Kaffee & Tagungsgetränke frei       | 5,70       |       |              |       |
| Obst & Laugengebäck am Vormittag    | 3,20       |       |              |       |
| Mittagessen                         | 12,50      |       |              |       |
| Süßes Gebäck (z.B. Muffin/Donut...) | 2,80       |       |              |       |
| Abendessen                          | 9,20       |       |              |       |
| Aufpreis Grillen                    | 3,55       |       |              |       |

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_  
 Anreise zu: \_\_\_\_\_  
 Abreise zu: \_\_\_\_\_  
 Leitung: \_\_\_\_\_

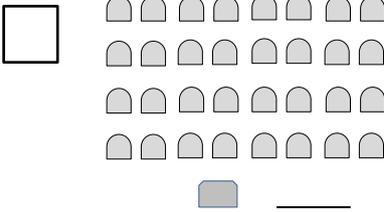
Die Seminarlogistik beinhaltet die Raumvorbereitung mit Bestuhlung und Medien (Beamer, FlipChart, Moderationswand).

Bitte wählen Sie Ihren Wunsch aus:

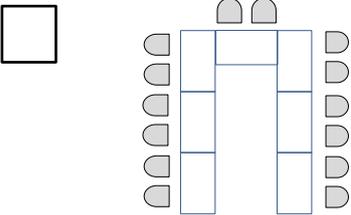
**Tischgruppen**



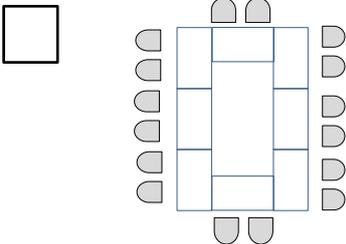
**Plenarform**



**Seminarform**



**Sitzungsform**



Weitere Seminarräume können nach Verfügbarkeit gebucht werden.  
 Unsere Seminarräume in der Übersicht:

| Raum             | qm  | Fenster        | Pers. an Tischgruppen | Pers. an Tischen in U-Form | Pers. bei Reihenbestuhlung |
|------------------|-----|----------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| Mehrzweckhalle * | 567 | Ost- Westseite | 380                   | 220                        | 570                        |
| Neue Hoffnung    | 115 | Nordseite      | 80                    | 46                         | 140                        |
| Morgenröte       | 45  | Südseite       | 20                    | 18                         | 35                         |
| Pfannenberg      | 30  | Südseite       | 16                    | 12                         | 30                         |
| Landeskrone      | 67  | Nordseite      | 36                    | 26                         | 50                         |
| Ameise           | 49  | Nordseite      | 20                    | 18                         | 35                         |
| Grimberg         | 54  | Ostseite       | 25                    | 20                         | 35                         |
| Bautenberg       | 54  | Ostseite       | 25                    | 20                         | 35                         |
| Neue Haardt      | 100 | Nordseite      | 50                    | 40                         | 60                         |
| Kaminzimmer      | 45  | Ostseite       | 28                    | --                         | --                         |

Bitte ankreuzen und bestätigen:

- Die beigefügte Preisliste 2024 wird anerkannt.
- Meine Kontaktdaten dürfen ausschließlich zur Buchungskorrespondenz genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum      rechtsverbindliche Unterschrift

## Service – Plan : 10 Werktage:

Bitte senden Sie uns diesen Service-Plan 10 **Werktage** vor Ihrer Anreise zu!  
Ihre Angaben sind **verbindlich** für die Rechnungsstellung!

Per Mail an: CVJM-Jugendbildungsstätte Siegerland  
[b.witzel@cvjm-siegerland.de](mailto:b.witzel@cvjm-siegerland.de); [a.graf@cvjm-siegerland.de](mailto:a.graf@cvjm-siegerland.de)

Vielen Dank

Kundennummer: «Kundennummer» Belegungsnummer: «Belegungscode» Wilnsdorf, den 10.04.18

Träger der Maßnahme:

Organisation  
Straße Hausnummer  
PLZ Ort

Anreise am Seminartag:

**Datum**

ca. Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Abreise am Seminartag:

**Datum**

ca. Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Anzahl der gebuchten Plätze:

Personenzahl

**Verbindliche Teilnehmerzahl:** ( incl. Leitung, Begleitung, Referenten, etc. ) = \_\_\_\_\_

### Unser Service für Sie: Bitte auswählen:

Soundbox

Beamer

FlipChart

Moderationswand

Wir haben \_\_\_\_\_ Personen mit Laktose Intoleranz

Wir haben \_\_\_\_\_ Personen mit Gluten Intoleranz

Wir haben \_\_\_\_\_ Personen, die kein Schweinefleisch essen

Wir haben \_\_\_\_\_ Vegetarier

**Weitere Ernährungsformen bieten wir nicht an! Gerne stellen wir Ihre mitgebrachten Lebensmittel kühl.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_