

FAXANTWORT 0 64 21 – 99 12 33



Sehr geehrte Damen und Herren, sehr geehrter Veranstalter,

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns sehr, die Zimmervermittlung für Ihre Tagung übernehmen zu dürfen. Um einen reibungslosen Ablauf der Kontingentanfrage zu gewährleisten bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und an uns zurückzusenden.

Genauere Bezeichnung der Veranstaltung: _____

Beginn der Tagung (Tag/Monat/Jahr/Uhrzeit): _____

Ende der Tagung (Tag/Monat/Jahr/Uhrzeit): _____

Tagungsort/Veranstaltungsraum: _____

Anzahl der zu erwartenden Tagungsteilnehmer: _____

Berufsgruppe der Tagungsteilnehmer (z.B. Ärzte, Lehrer, Studenten,...etc.): _____

Anzahl der zu erwartenden Übernachtungsgäste: _____

Wie viel Prozent der Teilnehmer werden voraussichtlich Begleitpersonen mitbringen? _____

Wie viel Prozent der Tagungsteilnehmer werden aus dem Ausland erwartet? _____

In welcher Kategorie liegt der überwiegende Zimmerbedarf Ihrer Gäste:

- Luxus u. First Class** Unterkunft für hohe Ansprüche
(Preise p.P. im DZ bis zu 100,00 € / im EZ bis zu 160,00 €)
- Komfort** Unterkunft für gehobene Ansprüche
(Preise p.P. im DZ bis zu 80,00 € / im EZ bis zu 120,00 €)
- Standard** Unterkunft für mittlere Ansprüche
(Preise p.P. im DZ bis zu 65,00 € / im EZ bis zu 80,00 €)
- Tourist** Unterkunft für einfache Ansprüche
(Preise p.P. im DZ bis zu 40,00 € / im EZ bis zu 50,00 €)

Besondere Hotelwünsche: _____

Benötigen Sie Zimmer für VIP-Gäste/Referenten? _____ Anzahl: _____ DZ _____ EZ

In welchem Hotel sollen diese untergebracht werden? _____

Haben Sie ein Rahmenprogramm für Ihre Veranstaltung geplant? Ja Nein

Wenn ja, können wir Sie bei der Organisation unterstützen? Ja Nein

Handelsregister: Marburg
HR B 2064
Geschäftsführer: Michael von Aschwege
Dr. Richard Laufner
Vorsitzender des Aufsichtsrates:
Oberbürgermeister Egon Vaupel

Bankverbindungen:
Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533500 00) Kto. 10 000 700
Volksbank Mittelhessen eG (BLZ 513 900 00) Kto. 17 833 901

Für unsere Statistik:

Wie sind Sie auf die Vermittlungs- und Serviceleistungen von Marburg Tourismus und Marketing GmbH aufmerksam geworden?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anzeige (Wo? _____) | <input type="checkbox"/> wiederholte Zusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Internet (Homepage: _____) | <input type="checkbox"/> Kollegen / Geschäftspartner |
| <input type="checkbox"/> Messeauftritt (Wo?: _____) | <input type="checkbox"/> Informationsmaterial |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |

Genauere Anschrift des Veranstalters:

Firma: _____

Fachbereich: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Homepage der Tagung: _____

Unterschrift

Ort, Datum, Stempel

Sehr geehrte Damen und Herren, sehr geehrter Veranstalter,

wir bedanken uns für die Zusendung Ihrer Informationen. In den nächsten Tagen setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung, um die weitere Vorgehensweise zu besprechen.

Schon heute wünschen wir Ihrer Veranstaltung einen guten Verlauf und viel Erfolg!

Tagungs- und Kongressbüro
Marburg Tourismus und Marketing GmbH
Pilgrimstein 26
35037 Marburg
Tel.: 06421 – 99 12 24
Fax: 06421 – 99 12 33
tagungen@marburg.de
www.marburg.de/mtm

Handelsregister: Marburg HR B 2064
Geschäftsführer: Michael von Aschwege
Dr. Richard Laufner
Vorsitzender des Aufsichtsrates:
Oberbürgermeister Egon Vaupel

Bankverbindungen:
Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533500 00) Kto. 10 000 700
Volksbank Mittelhessen eG (BLZ 513 900 00) Kto. 17 833 901