

An unsere Mitglieder

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unsere Zeichen

Springe, den
Januar 2020

Mitglieder-Exkursion nach Berlin

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Terminkalender ist bei allen voll und doch besteht der Wunsch, gemeinsam etwas zu unternehmen und sich in gemütlicher und ungezwungener Umgebung auszutauschen. Verbunden mit einem Programm bieten wir Ihnen daher nachfolgende Mitglieder-Exkursion an:

Mitglieder-Exkursion nach Berlin vom **4. bis 7. Juni 2020 (Do – So)** – Reisekosten siehe 2. Seite

Unsere Hauptstadt ist gut zu erreichen und bietet einiges an Attraktionen und Sehenswürdigkeiten. Deshalb finden wir Berlin für geeignet, gemeinsam ein paar schöne, informative + und unterhaltsame Tage zu verbringen.

Mit den Anlagen erhalten Sie weitere Informationen zu unserem geplanten Programm.

Die Details zu den Kosten, dem Bezahlmodus und die Anmeldeöglichkeit entnehmen Sie bitte der 2. Seite.

Im Ausflugspaket enthalten ist:

- ☒ Reichstagsführung
- ☒ Technische Besichtigung „Fernkälteversorgung Vattenfall“ am Potsdamer Platz
- ☒ Besichtigung Gedenkstätte Hohenschönhausen inkl. Bahnfahrt
- ☒ „VIVID Grand Show“ im Friedrichstadt-Palast
- ☒ Führung Tränenpalast durch die Ausstellung über das geteilte Berlin

Wir haben vom „**Arte Luise Kunsthotel**“ bis zum 14. Februar 2020 Zimmerkontingente zur Verfügung gestellt bekommen. Daher bitten wir Sie Ihre **Anmeldung baldmöglichst – spätestens bis zum oben stehenden Datum – an uns zu senden.**

Wir freuen uns auf Ihre Rückmeldungen und auf eine tolle Exkursion mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

Landesinnung Kälte-Klimatechnik
Niedersachsen/Sachsen-Anhalt

J. Wolf-Bormann

Iris Wolf-Bormann
Geschäftsführerin



Andreas Werner
Stellv. Landesinnungsmeister

Es folgt Seite 2

Kosten, Bezahlmodus und Anmelde­möglichkeit

Reiseziel	Reisetermin
BERLIN	04.06. – 07.06.2020



LANDESINNUNG
KÄLTE-KLIMATECHNIK
NIEDERSACHSEN
SACHSEN-ANHALT

Philipp-Reis-Straße 13
D-31832 Springe
Telefon 05041/9454-0
Telefax 05041/63960

kns@kaelte-klima-innung.de
www.kaelte-klima-innung.de

Kosten:

Was	Kosten pro	Preis (brutto)	Bezahlmodus
Übernachtung (Ü) im DZ	Zimmer/Nacht	136,00 €	Selbst vor Ort
Übernachtung im EZ	Zimmer/Nacht	109,00 €	Selbst vor Ort
Frühstück (= F/ vorbestellt)	Person/Tag	11,00 €	Selbst vor Ort (Spontanentscheidung = 15,- €)
Ausflugspaket	Person/Tag	90,00 €	Wir senden Ihnen die Rechnung mit der Reisebestätigung zu

Hinweise:

- * Die An- und Abreise bitte selber organisieren.
- * Verpflegungskosten tragen alle Teilnehmenden selber.



Anmeldung - bitte zurücksenden an:

Landesinnung Kälte-Klimatechnik
Niedersachsen/Sachsen-Anhalt

per Fax 05041 / 63960 oder per E-Mail kns@kaelte-klima-innung.de

Hinweise zur Reiseanmeldung:

Bitte füllen Sie die Reiseanmeldung vollständig und deutlich lesbar aus und kreuzen Sie Ihre Auswahl an. Geben Sie bitte auch Ihre mobile Telefonnummer für evtl. Rückfragen an. **Der unter 1. genannte Teilnehmer unterschreibt die Reiseanmeldung und erhält die Reisebestätigung/Rechnung sowie sämtliche Reiseunterlagen zugleich für alle mit aufgeführten Teilnehmer.**

Die Hotelreservierung werden wir als Gruppe für alle Mitreisenden zentral vornehmen.

Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an:

Nr.	Teilnehmende/r		Hotel		Ausflugspaket
	Nachname	Vorname	Ü	F	
1			<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2			<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3			<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4			<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Nr.	Rechnungsanschrift			
	Firma	Straße	PLZ	Ort
1				
2				
3				
4				

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____