

Führungsbuchung im BMM

Name (der Institution) _____

Ansprechpartner _____

Adresse _____

PLZ/ Ort _____

Mobiltelefon (unbedingt angeben w. ev. Notfall) _____

E-Mail _____

Wunschtermin _____ Alternativtermin _____

Wunschzeit: _____

Bei internationalen Kunden bitte unbedingt die Steuer-
 identifikationsnummer angeben: _____

Charité intern: KST-/ IA-Nummer: _____

Ich interessiere mich für:

<input type="checkbox"/>	Dauerausstellung	1 Std; Pauschale 90,- € + Eintritt
<input type="checkbox"/>	Historische Geländeführung	1 Std; Pauschale 125,- €
<input type="checkbox"/>	Dauer- + Sonderausstellung	1,5 Std; Pauschale 115,- € + Eintritt
<input type="checkbox"/>	Hist. Geländeführung + Dauerausst.	2 Std; Pauschale 160,- € + Eintritt

Sprache: Deutsch Englisch
 Italienisch Russisch
 Ukrainisch

Anzahl der Teilnehmer _____

Art der Teilnehmer (z.Bsp. Schüler, Rentner, etc.) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bin volljährig und geschäftsfähig