

Anmeldung für Führungen in den Herrenhäuser Gärten

Datum: Uhrzeit Beginn: Uhrzeit Ende:	HERRENHAUSE
Führungen in den Her	renhäuser
Gärten (ca. 1,5 Std.)	
Königliche Gartenpracht:	Großer Garten
Berggarten (Botanischer (Garten)
Museum Schloss (1 Std.)	
Gewünschter Treffpunkt	(ggf. Endpunkt):
Infopavillon	
Haupteingang Museum S	chloss/Großer
Garten	
Haupteingang Berggarter	n
weitere Informationer	า
Teilnehmerzahl:	
Sprache:	
Art der Gruppe:	
Besondere Wünsche bzw. S	Schwerpunkte:
Kontaktperson vor Ort:	
Name	

Mobilnummer: _____

Hannover Marketing & Tourismus GmbH Vahrenwalder Straße 7, 30165 Hannover Telefon: 0511–12345 333 Fax: 0511–12345 334

E-Mail: staedtereise@hannover-tourismus.de

Zahlungsart:

Per Rechnung im Anschluss an die Leistung

Name, Vorname
Firma
Adresse
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail (oder Fax)
Wenn Besteller vom Rechnungsempfänger abweicht, bitte hier ergänzen:
☐ Ich erkenne zugleich für alle von mir angemeldeten

Hinweis zum Datenschutz: Bei der Buchung einer Stadtführung erheben wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die von Ihnen mitgeteilten Daten verwenden wir ohne Ihre gesonderte Einwilligung ausschließlich zur Erfüllung und Abwicklung Ihrer Buchung. Zu diesem Zweck erfolgt - soweit erforderlich - eine Weitergabe Ihrer Daten an andere Unternehmen. Der Umfang der Datenweitergabe beschränkt sich hierbei auf das notwendige Minimum.

Teilnehmer die <u>Allgemeinen Geschäftsbedingungen</u> der Hannover Marketing und Tourismus GmbH an.