

An den Geschäftsführer des DEUTSCHEN GLOCKENMUSEUMS e. V.  
Sebastian Schritt, Schöndorfer Straße 5, 54292 Trier  
gerne per eMail: deutsches@glockenmuseum.de

Absender:

Name, Vorname: .....  
Telefon / eMail: .....  
Straße: .....  
Ort: .....

Nichtzutreffendes bitte streichen!

1. Hiermit melde ich mich für die Teilnahme am **31. KOLLOQUIUM ZUR GLOCKENKUNDE** von Donnerstag, den **3. Oktober** bis Sonntag, den **06. Oktober 2024** in Gescher verbindlich an, und zwar werde ich / werden wir mit ..... Person(en) teilnehmen.

Die Teilnahmegebühr zahle ich **bis spätestens 31. August 2024** auf das Konto des DEUTSCHEN GLOCKENMUSEUMS e. V.:

**VR Bank Bergisch Gladbach**  
**IBAN: DE83 3706 2600 0302 6880 10**  
**BIC: GENODED1PAF**

2. Ich / wir werde(n) mit ..... Person(en) an der **gemeinsamen Verköstigung** in der Cafeteria des Rathauses teilnehmen / nicht teilnehmen. Die fälligen Kosten zahle ich **direkt** auf das Konto der **Stadtmarketing Gescher GmbH** ein.

3. Ich melde mich / uns mit ..... Person(en) zur **Exkursion** am 05. Oktober 2024 an. Die fälligen Kosten für den Bustransfer in Höhe von ca. 25 € zahle ich in bar am Tagungsort.

4. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die **Stadtmarketing Gescher GmbH**, Frau Elke Würz, Hauptstr. 19, 48712 Gescher, (Tel. +49 [0] 2542 - 6 05 02; Fax +49 [0] 2542 - 606 502; stadmarketing@gescher.de) bei der **Hotelreservierung** behilflich ist.

Die Stadtmarketing Gescher GmbH hat im **Dom Hotel**, Kirchpl. 6, 48712 Gescher, ein Kontingent für Tagungsgäste des DGM reserviert. Das EZ kostet 69 € inkl. Frühstück, das DZ 98,00 € inkl. Frühstück. Ebenfalls stehen einige Zimmer im **Hotel Zur Krone**, Hauptstr. 39, 48712 Gescher, zur Verfügung. Hier kostet das EZ 94,00 € inkl. Frühstück, das DZ 149,00 € inkl. Frühstück.

Eine Reservierung kann über die Stadtmarketing Gescher GbR vorgenommen werden.

#### 5. Teilnehmerliste

Ich erkläre mein Einverständnis zur Verteilung einer Teilnehmerliste während der Tagung mit Angabe meiner Kontaktdaten.

#### 6. Mitgliedschaft im DEUTSCHEN GLOCKENMUSEUM e. V.:

Ich bin bereits Mitglied (bitte ankreuzen);

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum DEUTSCHEN GLOCKENMUSEUM e. V. (bitte ankreuzen und unterschreiben):

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

An die **Stadtmarketing Gescher GmbH**

Hauptstr. 19  
48712 Gescher  
Tel. +49 (0) 2542 – 6 05 00  
Fax +49 (0) 2542 – 6 06 500  
[www.gescher-erleben.de](http://www.gescher-erleben.de)  
stadtmarketing@gescher.de

Betr. Verköstigung der Teilnehmer am 31. KOLLOQUIUM ZUR GLOCKENKUNDE

Die **gemeinsame Verköstigung in der Cafeteria des Rathauses** wird von der **Stadtmarketing Gescher GmbH** organisiert. Zur Teilnahme sind eine *verbindliche* Anmeldung und der *Nachweis der Vorabbezahlung* erforderlich.

Angeboten werden:

Teilnahme (Nichtzu-  
treffendes bitte streichen!)

Donnerstag, 03.10.2024 Abendessen  
Freitag, 04.10.2024 Mittagessen  
Freitag, 04.10.2024 Abendessen  
Sonntag, 06.10.2024 Mittagessen

Teilnahme an allen vier Essen, Pauschale 63 € pro Person

ja / nein

Ich ernähre mich ausschließlich vegetarisch / vegan.

ja / nein

Kaffee mit Handgebäck während der Pausen, Pauschale 13,00 € pro Person

ja / nein

Ich / wir werde(n) die Kosten von ..... € **bis zum 31. August 2024**  
auf das **Konto der Stadtmarketing Gescher GmbH** bei der

Sparkasse Westmünsterland  
DE67 4015 4530 0033 0871 98  
WELADE3WXXX  
Verwendungszweck: Catering Kolloquium

überweisen.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Name: .....

Adresse: .....

Tel./eMail: .....