

Teilnahmevertrag für die Qualitäts- und Marketinginitiative „Brandenburger Gastlichkeit in Cottbus* 2018 - 2019“

Name des Betriebes	
Rechnungsadresse (falls abweichend)	
Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Email	
Internet	

**bei mindestens 10 ausgezeichneten Unternehmen. Sollte die Teilnehmerzahl nicht erreicht werden, erhalten die ausgezeichneten Unternehmen die Plakette „Brandenburger Gastlichkeit im Spreewald“.*

Der Paketpreis pro gewählter Kategorie enthält folgende Leistungen:

- Startgebühr
- Detaillierter Gastro-Test in der gewählten Kategorie mit schriftlicher Auswertung
- Plakette zu betrieblichen Werbezwecken*
- Begleitung der Aktion durch die Medien
- Adresseintrag auf der Internetseite www.brandenburger-gastlichkeit.de*

Hiermit buche ich das Paket inklusive einem Web Basis Eintrag* auf der Internetseite www.brandenburger-gastlichkeit.de (Laufzeit 2 Jahre entsprechend der Gültigkeit des Siegels)
 EUR 315,50 (zzgl. 19 % MwSt.) für Mitglieder des Dehoga Brandenburg
 EUR 416,00 (zzgl. 19% MwSt.) für Nichtmitglieder

Hiermit buche ich das Paket ohne Web Basis Eintrag auf www.brandenburger-gastlichkeit.de
 EUR 145,50 (zzgl. 19 % MwSt.) für Mitglieder des Dehoga Brandenburg
 EUR 196,00 (zzgl. 19% MwSt.) für Nichtmitglieder

*Bei Erreichen der Mindestpunktzahl.

Gewünschte Testkategorie:

- Restaurant
 Ausflugslokal
 Café
 Gasthof
 Bar
 Landgasthof
 Hotel garni/Pension garni

Die Teilnahmegebühr überweise ich nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der GEHOGA mbH, IBAN: DE03 1605 0000 3506 0028 39 bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse (BIC: WELADED1PMB).

Darüber hinaus verpflichte ich mich zur Einlösung des beiliegenden Gutscheins und zur Zusendung des ausgefüllten Formulars Selbstauskunft für die Durchführung des Tests in meinem Betrieb. Meine Mitarbeiter habe ich über diese Aktion und die Einlösung des Gutscheins informiert. Ich bin darüber informiert, dass es sich bei diesem Projekt um eine Werbekampagne handelt und der Rechtsweg in allen Belangen, ausgeschlossen ist. Der Test und die Auswertung der Ergebnisse erfolgen nach Eingang der o.g. Rechnungssumme sowie des Gutscheins und der Selbstauskunft bei der GEHOGA mbH.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Gutschein zur Teilnahme an der Qualitäts- und Marketinginitiative „Brandenburger Gastlichkeit in Cottbus 2018-2019“

Bitte gewünschte Testkategorie ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Gutschein „Restaurant“ 1x Aperitif 1x Vorspeise 2x Hauptgang 1x Dessert 2x Getränke zum Hauptgang 1 Fl. Wasser (0,75 l) 1x Kaffee / Espresso/Cappuccino 1x Digestif	<input type="checkbox"/> Gutschein „Ausfluglokal“ 2x Hauptgang 2x Dessert / Kuchen 2x Getränke zum Hauptgang 2x Kaffee / Espresso/Cappuccino 1 Fl. Wasser (0,75 l)
<input type="checkbox"/> Gutschein „Café“ 2x Kuchen oder Torte 2x Kaffee / Espresso/Cappuccino 2x Kaltgetränke	<input type="checkbox"/> Gutschein „Gasthof“ 2x Vorspeise 2x Hauptgang 2x Getränke zum Hauptgang 2x Kaffee / Espresso/Cappuccino 1 Fl. Wasser (0,75 l)
<input type="checkbox"/> Gutschein „Landgasthof“ 1x Vorspeise 2x Hauptgang 1x Dessert 2x Getränke zum Hauptgang 2x Kaffee / Espresso/Cappuccino 1 Fl. Wasser (0,75 l)	<input type="checkbox"/> Gutschein „Hotel/Pension garni“ 2x Frühstück 2x Getränk 2x Kaffee / Kaffeespezialitäten Inkl.: 1 Übernachtung für 2 Personen
<input type="checkbox"/> Gutschein „Bar“ 2x Cocktails oder Longdrinks 2x alkoholfreie Cocktails	

Einzulösen in folgendem Betrieb:

Name des Unternehmens: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ Website: _____

Öffnungszeiten: _____

Besonderheiten (was sollte der Tester über Ihr Haus wissen / beachten bzw. wie sehen Sie Ihren Betrieb?), Schließzeiten Betriebsferien etc.

Ort, Datum _____ Stempel _____ Unterschrift _____

Selbstauskunft zur Teilnahme an der Qualitäts- und Marketinginitiative „Brandenburger Gastlichkeit“

Um eine Vergleichbarkeit aller regionalen Initiativen unter dem Dach der „Brandenburger Gastlichkeit“ zu ermöglichen, muss durch die Teilnehmer folgende standardisierte Selbstauskunft anerkannt werden. Bitte machen Sie hier Ihre Angaben zu nachfolgenden Themen:

- **Angebot an Speisen bei Nahrungsmittelunverträglichkeit**

- wenn ja, welche?.....
- nein

- **Angebot an vegetarischen Gerichten**

- wenn ja, welche?.....
- nein

- **zusätzliche Speisekarte in mind. einer Fremdsprache**

- wenn ja, welche?.....
- nein

- **barrierefreie Angebote z.B.**

- ausreichend Stellfläche für Rollstühle/Kinderwagen
- behindertengerechte Toiletten
- Rampen/Fahrstühle- barrierefreier Zugang zum Gastraum
- Sonstiges.....
- nein

- **für Kinder haben wir folgende Angebote:**

(z.B. Kindergeschirr, separate Speisekarte, Spielplatz/Ecke, Malutensilien, separate Speisen)

- wenn ja, welche?.....
- nein

- **zusätzliche Angebote/ Besonderheiten**

.....

Diese Selbstauskunft ist für den Mystery Test in folgendem Betrieb:

Unternehmen:.....

Ansprechpartner:.....
(Vorname) (Nachname)

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift