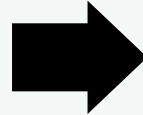


Auftragsformular tabellarischer Eintrag  
BROSCHÜRE „SACHSEN BARRIEREFREI“ 2023/2024

**SACHSEN. LAND VON WELT.**

TMGS Tourismus Marketing  
Gesellschaft Sachsen mbH  
Frau Antje Rennack  
Bautzner Straße 45/47  
01099 Dresden

Produktmanagerin Sachsen Barrierefrei und Nachhaltigkeit  
Ansprechpartnerin: Antje Rennack  
Telefon: +49 351 49 17 0-28  
E-Mail: [rennack.tmgs@sachsen-tour.de](mailto:rennack.tmgs@sachsen-tour.de)



Um die Fehlerquote so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie uns dieses Formular ausschließlich digital an die o. g. E-Mail-Adresse zu senden:

**RÜCKSENDEFRIST: 21.10.2022**

Für unseren Eintrag als BEHERBERGUNGSBETRIEB in der Broschüre „Sachsen Barrierefrei“ und der dazugehörigen Online-Datenbank auf [www.sachsen-barrierefrei.de](http://www.sachsen-barrierefrei.de) (Ausgabe 2023/2024) erteilen wir folgenden verbindlichen Auftrag für unser Unternehmen:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

JA, ich wünsche einen 1/3-seitigen Eintrag mit Bild zum Preis von 85,00 EUR zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Die Rechnungslegung erfolgt nach Fertigstellung der Broschüre. (Die für den Eintrag zur Verfügung gestellten Bilder und Texte sind honorarfrei und frei von Rechten Dritter. Der Auftraggeber haftet für die Richtigkeit seiner Angaben. Eventuell entstehende Schadensersatzansprüche Dritter werden von der TMGS geltend gemacht.)

Ich wünsche meinen Eintrag in der Region (bitte nur eine Region ankreuzen):

Dresden Elbland

Leipzig Region

Erzgebirge

Oberlausitz

Sächsische Schweiz

Vogtland

Chemnitz-Zwickau-Region

NEIN, ich wünsche keinen Eintrag.

Name des Unternehmens

Rechtsform/Firmierung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Abweichende  
Rechnungsanschrift

**Ansprechpartner**

E-Mail

Telefon

## IHRE ANGABEN FÜR DEN EINTRAG

Bitte übernehmen Sie den aktuellen Eintrag der Broschüre 2020/2021 unverändert.

Ich wünsche Änderungen an dem aktuellen Eintrag und habe diese entsprechend vermerkt.

(Hinweis: Der 1. Korrekturdurchgang mit Bild- und Textänderung ist kostenfrei. Jeder weitere Korrekturdurchgang aufgrund von nachträglichen Bild- oder Textänderungen wird entsprechend des Aufwandes berechnet. Ausgenommen sind Satzfehler.)

Bitte füllen Sie die Textfelder entsprechend der Vorlage aus.

Bitte beachten Sie dabei, dass eine maximale Zeichen- bzw. Zeilenanzahl für die einzelnen Textfelder vorgegeben ist.

Die TMGS behält sich entsprechende Kürzungen vor. Sie müssen nicht die maximale Zeichenanzahl verwenden.

### Modul Eintrag mit Bild:

Beispiel:

<p><b>Imagebild:</b>                  Auflösung: mindestens 300 dpi;                  Dateiformate: JPG, TIFF, PSD; Bitte keine .gif-Dateien! Honorarfrei und frei von Rechten Dritter – Eventuell entstehende Schadenersatzansprüche werden von der TMGS geltend gemacht.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Name Ihrer Einrichtung</b></p> <p style="font-size: small; text-align: center;">Rechtsform/Firmierung</p>												
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Straße/Hausnummer PLZ/Ort</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Telefonnummer Faxnummer</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">E-Mail-Adresse Internetseite</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding-top: 5px;">Anzahl Gesamtbetten – Anzahl Zimmer, davon EZ/DZ/MBZ/sonstige</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding-top: 5px;">Anzahl Rollstuhlfahrer-Zimmer, davon EZ/DZ/sonstige</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding-top: 5px;">Preise ab (in Euro) EZ/DZ/sonstige</td> </tr> </table>	Straße/Hausnummer PLZ/Ort	Telefonnummer Faxnummer	E-Mail-Adresse Internetseite	Anzahl Gesamtbetten – Anzahl Zimmer, davon EZ/DZ/MBZ/sonstige			Anzahl Rollstuhlfahrer-Zimmer, davon EZ/DZ/sonstige			Preise ab (in Euro) EZ/DZ/sonstige		
Straße/Hausnummer PLZ/Ort	Telefonnummer Faxnummer	E-Mail-Adresse Internetseite											
Anzahl Gesamtbetten – Anzahl Zimmer, davon EZ/DZ/MBZ/sonstige													
Anzahl Rollstuhlfahrer-Zimmer, davon EZ/DZ/sonstige													
Preise ab (in Euro) EZ/DZ/sonstige													
<p><b>Kurzbeschreibung/Imagetext:</b></p> <p>Stellen Sie Ihre Einrichtung vor (Lage:/Ausstattung:)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>maximal 600 Zeichen</li> <li>maximal 10 Zeilen</li> </ul>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> </div> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 10px;">Piktogramme und Zusatztext werden durch die TMGS geprüft und ausgefüllt!</p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"><b>Hinweise zur Barrierefreiheit/Abw. v. d. Piktogrammen:</b>                  Rollstuhlfahrer-WC: 210x200 cm vor und 88 cm neben WC.                  Rollstuhlfahrer-Zi.: 153 cm vor und 200 cm rechts bzw. links neben Bett, 63 cm Bettenhöhe. Sanitärraum: 195x140 cm vor und 96 cm rechts bzw. 151 cm links neben WC, 49 cm WC-Höhe. Dusche 140x135 cm.</p>												

Bitte ausfüllen:

<p><b>Imagebild:</b></p> <p>Entsprechend o. g. Vorgaben per Mail an: <a href="mailto:rennack.tmgs@sachsen-tour.de">rennack.tmgs@sachsen-tour.de</a></p>	<p style="text-align: center;"><b>Anzahl Gesamtbetten:</b></p> <p style="text-align: center;">Doppelzimmer:                      Dreibettzimmer:                      Vierbettzimmer:</p> <p style="text-align: center;">sonstige, bitte angeben:</p>
	<p style="text-align: center;"><b>Anzahl Rollstuhlfahrer-Zimmer:</b></p> <p style="text-align: center;">sonstige, bitte angeben:</p>
	<p style="text-align: center;"><b>Preise ab (in Euro):</b> Einzelzimmer:                      Doppelzimmer:</p> <p style="text-align: center;">sonstige, bitte angeben:</p>
<p><b>Kurzbeschreibung/Imagetext:</b></p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> </div> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 10px;">Piktogramme und Zusatztext werden durch die TMGS geprüft und ausgefüllt!</p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"><b>Hinweise zur Barrierefreiheit/Abw. v. d. Piktogrammen:</b>                  Rollstuhlfahrer-WC: 210x200 cm vor und 88 cm neben WC.                  Rollstuhlfahrer-Zi.: 153 cm vor und 200 cm rechts bzw. links neben Bett, 63 cm Bettenhöhe. Sanitärraum: 195x140 cm vor und 96 cm rechts bzw. 151 cm links neben WC, 49 cm WC-Höhe. Dusche 140x135 cm.</p>

**Familienfreundliche Einrichtung (zertifiziert durch die TMGS):**

Wir sind eine familienfreundliche Einrichtung:

Ja

Nein

**Informationen zur Barrierefreiheit in Ihrer Einrichtung:**

Hinweise, besondere Angebote/Hilfsmittel für Menschen mit Behinderung (z. B. Lesebrillen, Speisekarte in Großschrift, Hörschleife, Höranlage höhenverstellbares Pflegebett, Bettenlifter, Allergikerzimmer, Vibrationswecker, Blitzwecker, (Dusch-)Leihrollstühle, Duschsitz, spezielle Kost, Zusammenarbeit mit örtlichem Pflegedienst, Kurzzeitpflege, Betreuungsangebote, Fahrdienst etc.)

Die für Ihren Auftrag angegebenen personenbezogenen Daten werden gespeichert und nur zu Zwecken der Bearbeitung und Abwicklung der Erstellung der Broschüre „Sachsen Barrierefrei“ 2023/2024 verarbeitet. Dies gilt insbesondere für die zur Zahlungsabwicklung notwendigen Daten (§ 28 BundesdatenschutzG). Der Auftraggeber erklärt mit seiner Unterschrift die Angaben zur Be- und Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 DSGVO in der Anlage gelesen zu haben und ist mit der Verarbeitung, Weitergabe und Nutzung seiner personenbezogenen Daten für die Durchführung der o. g. Maßnahme einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass ich von der TMGS über Vermarktungsmöglichkeiten, Veranstaltungen oder andere Kooperationsmöglichkeiten informiert und meine Daten in diesem Zusammenhang gespeichert werden. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift

Name des Bearbeiters/Geschäftsführers

Eine Anleitung zur Erstellung der digitalen Unterschrift ist beigefügt bzw. kann bei der TMGS angefordert werden.

Nachdem Ihre Angaben in der Broschüre „Sachsen Barrierefrei“ eingepflegt wurden, erhalten Sie einen Korrekturabzug zur Kontrolle Ihrer Daten. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie diesen Eintrag anschließend druckfrei.