

Anfrage für Besuch beim Deutschen Bundestag

**Martin Rabanus, MdB
Deutscher Bundestag
Platz der Republik 1
11011 Berlin**

**Tel. (0 30) 227 77 104
Fax (0 30) 227 76 105
Email: martin.rabanus@bundestag.de**

Angaben zur Besuchergruppe

Art der Gruppe / des Personenkreises sowie Institution / Organisation (z.B. Schulkasse Stufe, Verband, Verein, Arbeitskreis o.ä.)

Anzahl der Personen (max. 50 pro Terminvergabe): _____

Name, Vorname (Leiter/Ansprechpartner/in): _____

Postanschrift Ansprechpartner/in: _____

Telefon, Fax und Email: _____

Zeitraum Ihrer Berlinreise

(Bei Gruppen ab 10 Pers. bitte Anmeldung mind. 3, besser 5-6 Monate vor Abreise anmelden)

Datum und Zeiten An-/Abreisetag: _____

gewünschter Besuchstermin beim Bundestag mit Datum: _____

Präferenz: vormittags nachmittags abends Uhrzeit _____

Alternativtermine (bitte unbedingt angeben!): _____

Wunschprogramm für den Besuch (Bitte ankreuzen - ggf. Mehrfachnennung möglich; für die Erfüllung des Wunschprogramms können wir nicht gewähren)

- Informationsvortrag und Kuppelbesichtigung** auf der Besuchertribüne des Plenarsaales im Reichstagsgebäude (*nur an sitzungsfreien Tagen möglich!*) mit Erläuterungen zu Aufgaben, Arbeitsweise und Zusammensetzung des Parlaments (ca. 45min) – danach individuelle Kuppelbesichtigung in Eigenregie
- Planspiel** für Schulklassen (ab Stufe 10) (langfristige Anmeldung erforderlich)
- Gespräch / Diskussion** mit dem Abgeordneten bzw. Mitarbeiter/in (30-60min)
- Einstündige Plenardebatte und Kuppelbesichtigung** (für Kleingruppen bis 15 Personen - sehr langfristige Voranmeldung erforderlich)
- Kunst-/Architekturführung Reichstagsgebäude oder benachbarte Liegenschaften** (90 Min., nur an Wochenenden & Feiertagen für max. 25 Personen - bei Anmeldung bitte ca. 6 Monate Vorlauf kalkulieren)
- Hausführung Reichstagsgebäude** (90 Min., 4x täglich für max. 25 Personen, bitte ca. 6 Monate Vorlauf für die Anmeldung einrechnen)

Datum, Unterschrift: _____

Teilnehmerliste

Aufgrund erhöhter Sicherheitsanforderungen bitte ich Sie darum, mir spätestens 14 Werktagen vor dem Besuchstermin eine endgültige Teilnehmerliste an mein Berliner Büro zu übersenden. Bitte verwenden Sie dafür entweder diesen Vordruck oder ein selbst angefertigtes tabellarisches Formular mit den unten stehenden Angaben. Die Daten dienen der Einlasskontrolle und werden nach Beendigung des Besuches gelöscht.

Nr.	Name	Vorname	Geburts- datum	Geburtsort (optional)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				