



Organisation _____
 Ansprechpartner _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 eMail _____
 Telefon / Fax _____

Anfrage

Wunschtermin: ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Anlass der Veranstaltung: _____

Übernachtungsgäste: _____ Anzahl Tagesgäste (ohne ÜN): _____

Anzahl Einzel-/Doppelzimmer: ____ EZ ____ DZ Anzahl Mehrbettzimmer: _____

Verpflegung: Frühstück Halbpension Vollpension keine

Seminar Getränke: Mix: (Wasser, versch. Schorlen) Berechnung nach Verbrauch

Mix: Anzahl Flaschen pro Person und Nacht _____

Anzahl Kaffeepausen:

Vormittags

Nachmittags

____ Klassisch

____ Klassisch

____ Frozen Joghurt

____ Frozen Joghurt

____ kleine Sünde

____ kleine Sünde

____ Brezelzeit

____ Brezelzeit

____ Obstkorb

____ Obstkorb

____ Fit & Frisch

____ Fit & Frisch

Anzahl Seminarräume: ____ für die gesamte Gruppe, Bestuhlung: _____

weitere Räume: ____ für jeweils _____ Personen, Bestuhlung: _____

Tagungsequipment: Beamer Metaplanwand Flipchart Internet

Rednerpult Mikrofonanlage Musikbox E-Piano

Moderatorenkoffer sonstiges: _____

Zusätzliches: Programmbaustein: _____

Grillpaket: _____

zusätzliche Verpflegung: _____

Ich wünsche einen Rückruf Ich wünsche eine Hausführung