

Buchungsergänzungen zur Tagung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen und per Fax zurück an 07441/95090-90

Veranstalter: Firma / Dienststelle: Abteilung:

Verantwortlicher: Tel.: Fax:

E-Mail:

Teilnehmer: Anzahl Benötigte Bettenzahl - davon EZ Tagesgäste

Anreise: Tag Uhrzeit **Tagungsbeginn:** Uhrzeit

Abreise: Tag Uhrzeit **Tagungsende:** Uhrzeit

Erste Mahlzeit: Mittagessen Abendessen **Letzte Mahlzeit:** Frühstück Mittagessen Abendessen

Gewünschte Frühstückszeit: 7:30 Uhr 8:00 Uhr 8:30 Uhr (samstags ist nur 7:30 Uhr möglich)

Verpflegung Hausgäste: Halbpension Anzahl Vollpension Anzahl

Verpflegung Tagesgäste: Mittagessen Anzahl Abendessen Anzahl

Konferenzräume mit maximaler Bestuhlungsanzahl

Raum		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 und 2	<input type="checkbox"/> 3 (Kaminz.)
Fläche		46 m ²	51 m ²	97 m ²	37 m ²
<input type="checkbox"/> Blocktafel	<input type="checkbox"/> Blocktafel T	14 / 24	12 / --	32 / --	10 / --
<input type="checkbox"/> U-Form	<input type="checkbox"/> U-Form geschlossen	17 / 18	18 / 24	28 / 34	--
<input type="checkbox"/> Parlament	<input type="checkbox"/> Parlament schräg	21 / --	22 / 23	39 / 41	16 / --
<input type="checkbox"/> Bankett/Cafeteria		--	--	60	--
<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Konzert schräg	55 / --	54 / --	100 / 100	31 / --

Bebilderte Bestuhlungspläne können Sie auf unserer Internetseite ansehen!

Gewünschte Technik:

- Sprechpult Mikrofon 1 Mikrofon 2 Funkmikrofon Leinwand Overheadprojektor
 Beamer Diaprojektor Großbild-TV DVD-Player VHS-Videorecorder Klavier
 Flipchart Pinnwand / Anzahl (max. 3) Pinnwandmaterial CD- MC-Player
 Sonstige Wünsche (werden soweit möglich verwirklicht)

Tagungsverpflegung:

- Getränke Obst Knabbereien Kaffee und Kuchen / wann Eisbecher / wann
 Sonstige Wünsche (werden soweit möglich verwirklicht)

Unterschrift