

Anfrage Formular

Seite I

Veranstaltungsname: _____
Destination: _____
Hotelkategorie: _____
Budget: _____
Wunschhotel /
Location: _____

ZIMMER:

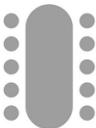
Anreise _____ inklusive Frühstück
Abreise _____ Festkontingent (Gesamtrechnung)
Anzahl Einzelzimmer _____ Abrufkontingent (Selbstzahler)
Anzahl Doppelzimmer _____

TAGUNG:

Datum _____
Uhrzeit _____
Teilnehmerzahl _____

Verpflegung Ganztagspauschale
 Verpflegung Halbtagspauschale

BESTUHLUNG

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Block	Parlament	Bankett	U-Form	Stuhlreihen	Kabarett
					

Anfrage Formular

Seite 2



VERANSTALTUNGSTECHNIK:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beamer | <input type="checkbox"/> Flipchart | <input type="checkbox"/> Moderatorenkoffer | <input type="checkbox"/> Tageslicht |
| <input type="checkbox"/> Bühne | <input type="checkbox"/> Laserpointer | <input type="checkbox"/> Soundanlage | <input type="checkbox"/> Videokonferenz |
| <input type="checkbox"/> DVD-Player | <input type="checkbox"/> Leinwand | <input type="checkbox"/> Pinnwand | <input type="checkbox"/> Whiteboard |
| <input type="checkbox"/> Fernseher | <input type="checkbox"/> Mikrofon | <input type="checkbox"/> Rednerpult | <input type="checkbox"/> WLAN |

Sonstige _____

Werden noch weitere Räumlichkeiten benötigt? ja nein

Wie viele Räume? _____

Wie viele Personen pro Raum? _____

Bestuhlung? _____

ABENDESSEN

Abendessen ja nein

Für wie viele Personen? _____

Menü Buffet

GIBT ES ALTERNATIVTERMINE? _____

WÜNSCHE UND ANMERKUNGEN