

VERTRAGSPARTNER UND RECHNUNGSANSCHRIFT

Firma: _____

Vor- & Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Zeichnungsberechtigter: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

VERANSTALTUNGSDetails

Anlass der Veranstaltung: _____

Zeitraum der Veranstaltung: _____

Teilnehmerzahl: _____

TAGUNGSRAUM

Mindestgröße: _____

Bestuhlungsart: U-Form Block Parlam. Reihen.

Sonstiges: _____

Anzahl zusätzlicher Räume: _____

Bestuhlung: _____

Sonstiges: _____

VERANSTALTUNGSTECHNIK

Flipchart:

Pinnwand:

Moderatorenkoffer:

Rednerpult

Sonstiges _____

VERPFLEGUNG

Begrüßungskaffee: _____

Kaffeepause vormittags: _____

Mittagessen: _____

Kaffeepause nachmittags: _____

Abendessen: _____

UHRZEIT

ÜBERNACHTUNG

Anreisetag: _____

Abreisetag: _____

Anzahl Einzelzimmer: _____

Anzahl Doppelzimmer: _____

KOMMUNIKATION

Name des Anfragers: _____

Telefonnummer d. Anfragers: _____

E-Mailadresse d. Anfragers: _____

Datum der Anfrage: _____

Ort, Datum: _____

Tagungsleistungen

Getränke zum Essen

Übernachtung

Garage

Unterschrift _____

Selbstzahler	Firmenrechnung