

# Anfrageformular für Seminarraum



**sommerhaus**  
HOTEL

Firma / Herr / Frau:

**Ansprechperson:**

Adresse:

Tel. / Fax:

E-Mail:

**Datum der Veranstaltung:**

**Seminarraum:**

Seminarbeginn/Uhrzeit:

Seminarende/Uhrzeit:

Teilnehmeranzahl:

Zimmeranzahl:

Einbettzimmer:

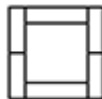
Anreise:

Zweibettzimmer:

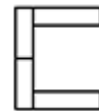
Abreise:

**Bestuhlung:**

U-Tafel, geschlossen



U-Tafel



Blockform



U-Tafel, geschlossen



Kinobestuhlung

Sesselkreis

mit Vorstandstisch / Podium für

Personen

**Technische Geräte:**

Flipchart inkl. Papier

Pinwand

Overheadprojektor

Leinwand

Beamer

**Programmablauf:**

Seminarbeginn:

Kaffeepause:

Vormittags:

Nachmittags:

Mittag/Abendessen:

**Rechnungslegung:**

Zimmer

Teilnehmer

Firma

Seminarraumkosten

Teilnehmer

Firma

Kaffeepausen

Teilnehmer

Firma

Getränke zu den

Teilnehmer

Firma

Mahlzeiten

**Rechnungsanschrift:**

**Sonderwünsche:**