

SEMINAR-CHECKLISTE

Veranstalter: _____

Titel der Veranstaltung: _____

Ansprechperson vor Ort: _____

Trainer/Vortragender: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____

ZIMMERBEDARF: Einzelzimmer-Anzahl (inkl. Trainer): _____

Doppelzimmer-Anzahl: _____

RÄUMLICHKEITEN: Tagungsraum Gruppenraum
(gegen Gebühr von € 200.00/Tag)

LÄRMINTENSIVES SEMINAR: ja nein

BESTUHLUNG:

U-Tafel

U-Tafel, geschlossen

Blocktafel

Kinobestuhlung (Sessel)

Klassenzimmer (Tische+Sessel)

Sesselkreis

Sesselhalbkreis

mit Vorstandstisch für _____ Personen

mit Rednerpult

TECHNISCHE AUSSTATTUNG:

kostenfrei:	3 x Flipchart	<input type="radio"/>	
	3 x Pinwand	<input type="radio"/>	
	1 x Overhead-Projektor	<input type="radio"/>	
	1 x CD/Kassettenrecorder	<input type="radio"/>	
	1 x Videorecorder-Super -VHS	<input type="radio"/>	
	1 x TV-Gerät	<input type="radio"/>	
	1 x DVD - Player	<input type="radio"/>	
	Headset	<input type="radio"/>	
	Funkmikrofon	<input type="radio"/>	
	1 x Beamer	<input type="radio"/>	
	gegen Gebühr:	Videokamera	<input type="radio"/>
zus. Flipchart: Anzahl ____		<input type="radio"/>	€ 20,00/Tag
zus. Pinwand: Anzahl ____		<input type="radio"/>	€ 10,00/Tag
Moderationskoffer		<input type="radio"/>	€ 15,00/Tag
Weframe One 86 Zoll Hybrid Meetings		<input type="radio"/>	€ 100,00 / Tag

Sonstiges/Sonderwünsche:

RAHMENPROGRAMM:

Weinverkostung in unserem Weinkeller mit einem Winzer der Region:

ja

nein

Uhrzeit: o deutsch

o englisch

Preis pro Teilnehmer: € 18,00

PROGRAMMABLAUF:

Erster Tag - Datum:

Tage dazwischen - Datum:

Letzter Tag - Datum:

Anreise: _____

Seminarbeginn: _____

Seminarbeginn: _____

Seminarbeginn: _____

Pause vormittags: _____

Pause vormittags: _____

Pause vormittags: _____

Mittagessen: _____

Mittagessen: _____

Mittagessen: _____

Pause nachmittags:
nachmittags: _____

Pause nachmittags: _____

Pause nachmittags: _____

Abendessen: _____

Abendessen: _____

Seminarende: _____

Sollten Sie Teilnehmer mit Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Allergien oder mit speziellen Diäten haben, bitten wir Sie uns dies mitzuteilen, wir werden gerne auf Ihre Wünsche eingehen



KAFFEE

Während der Getränkepausen ist unsere **Kaffeemaschine** für Sie eingeschaltet.

VERRECHNUNG:

Rechnungslegung an:

Teilnehmer

Firma

Nächtigung

Seminarpauschale

Getränke zu den Mahlzeiten:

Bier/Wein

Alkoholfrei

Spirituosen

Bargetränke/Abendgetränke:

Bier/Wein

Cocktails/Spirituosen

Minibar

Telefon

Extras (Zigaretten etc.)

RECHNUNGSANSCHRIFT:

Firmen ATU-Nummer: _____

E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand: _____

Bitte diese Checkliste ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 10 Tage vor Seminarbeginn an uns zu retournieren!