



# Planungshilfe

Bitte nutzen Sie dieses Formular, um uns die notwendigen Informationen zur Planung Ihrer Veranstaltung zukommen zu lassen.

Die ausgefüllte Planungshilfe senden Sie uns bitte bis spätestens 3 Wochen vor Tagungsbeginn zu.

Buchungscode: \_\_\_\_\_

Veranstaltung/Tagung vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Zimmer/Tagungsgäste

Einzelzimmer Anzahl \_\_\_\_\_  
2-Bett-Zimmer Anzahl \_\_\_\_\_  
3-Bett-Zimmer Anzahl \_\_\_\_\_  
Tagungsgäste ohne Übernachtung Anzahl \_\_\_\_\_

Veranstaltungsbeginn um \_\_\_\_\_ Uhr

Veranstaltungsende um \_\_\_\_\_ Uhr

## Reservierung/Tagungsräume

Hauptraum (inklusive)  
 Gruppenräume Anzahl \_\_\_\_\_

(Aufpreis je Raum/Tag zwischen € 60,00-€ 100,00)

Hauptraum	Raum 2	Raum 3
<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Block
<input type="checkbox"/> U-Form	<input type="checkbox"/> U-Form	<input type="checkbox"/> U-Form
<input type="checkbox"/> Plenar	<input type="checkbox"/> Plenar	<input type="checkbox"/> Plenar
<input type="checkbox"/> Reihe	<input type="checkbox"/> Reihe	<input type="checkbox"/> Reihe
<input type="checkbox"/> Stuhlkreis	<input type="checkbox"/> Stuhlkreis	<input type="checkbox"/> Stuhlkreis

Bitte tragen Sie für jeden Raum die Bestuhlung ein.

## Tagungstechnik/Ausstattung je 1x

Hauptraum	Raum 2	Raum 3
<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Flipchart
<input type="checkbox"/> Pinnwand	<input type="checkbox"/> Pinnwand	<input type="checkbox"/> Pinnwand
<input type="checkbox"/> CD-Player		

Die o.g. Ausstattung ist je gebuchten Raum im Preis inbegriffen.

## Gegen Aufpreis je Kalendertag

Pinnwand Anzahl \_\_\_\_\_ ( 5,00€)  
 Flipchart Anzahl \_\_\_\_\_ ( 5,00€)  
 Moderationskoffer (15,00€)  
 Beamer (25,00€)  
 PC/Laptop (15,00€)

## Speisen und Getränke

Begrüßungskaffee mit Brezen (5,50€/Pers.)  
 Mineralwasser Pauschale im Tagungsraum (4,00€ /Pers./Tag)  
 Softdrink Pauschale ( Mineralwasser + div. Softdrinks ) im Tagungsraum (6,00€ /Pers./Tag)

Anzahl Vegetarier \_\_\_\_\_

Anzahl Veganer \_\_\_\_\_

Anzahl Gluten frei \_\_\_\_\_

Anzahl Laktose frei \_\_\_\_\_

- **Wir möchten Sie bitten, Ihr eigenes glutenfreies Brot mitzubringen.**
- **Es ist nur eine Auswahl je Teilnehmer möglich.**
- **Unsere vegetarischen Tage sind: Mittwoch und Samstag**

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Tagungsablauf

Tagungsprogramm (beiliegend / erledigt)  
 Teilnehmerliste (beiliegend / erledigt)

## Verantwortliche Person

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift