



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 2 Wochen vor Tagungsbeginn zu.

Veranstaltung/Tagung vom: _____ bis: _____

Seminarartikel: _____ Referent*in: _____

Zimmer/Tagesgäste

Einzelzimmer Anzahl _____

2-Bett-Zimmer Anzahl _____

3-Bett-Zimmer Anzahl _____

Tagesgäste ohne Übernachtung Anzahl _____

Veranstaltungsbeginn laut Vertrag (1. Mahlzeit/Uhrzeit Raumnutzung)

Begrüßungskaffee

ab 09:00 Uhr

Mittagessen

ab 11:00 Uhr

Kaffee & Kuchen

ab 14:00 Uhr

Abendessen

ab 17:00 Uhr

Veranstaltungsende

Kaffeepause

bis 10:00 Uhr

Mittagessen

bis 13:30 Uhr

Kaffee & Kuchen

bis 16:00 Uhr

Abendessen

bis 19:00 Uhr

Reservierung/Tagungsräume

Hauptraum (inklusive)

Gruppenräume Anzahl _____

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

Hauptraum/Raum 1

- Block
- U-Form
- Plenar
- Reihe
- Stuhlkreis

Gruppenräume: Raum 2

- Block
- U-Form
- Plenar
- Reihe
- Stuhlkreis

Raum 3

- Block
- U-Form
- Plenar
- Reihe
- Stuhlkreis

Bitte tragen Sie für jeden Raum die Bestuhlung ein.

Tagungstechnik/Ausstattung inklusive

Hauptraum

- 1 Flipchart
- 1 Pinnwand
- 1 CD-Player
- Yogamatten Anzahl _____
- Medi.-Kissen Anzahl _____
- Medi.-Bänkchen Anzahl _____

Raum 2

- 1 Flipchart
- 1 Pinnwand

Raum 3

- 1 Flipchart
- 1 Pinnwand

Tagungstechnik/Ausstattung gegen Aufpreis je Kalendertag

Hauptraum

- Pinnwand Anzahl _____ (5,00€)
- Flipchart Anzahl _____ (5,00€)
- Moderationskoffer _____ (15,00€)
- Beamer _____ (25,00€)
- PC/Laptop _____ (15,00€)
- Deckenwagen _____ (12,00€ einmalig)

Raum 2

Raum 3

Speisen und Getränke

- Begrüßungskaffee mit Butter-Brezen (5,50€/Pers.) Pflichtbuchung bei Tagungsraumbelegung vor 11:00 Uhr
- 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 Standard _____
- Anzahl Gluten frei vegetarisch _____
- Anzahl Lactose frei Standard _____
- Anzahl Lactose frei vegetarisch _____
- Anzahl Gluten/Lactose frei Standard _____
- Anzahl Gluten/Lactose frei vegetarisch _____

- **Es ist nur eine Auswahl je Teilnehmer möglich.**
- **Unsere vegetarischen Tage sind Mittwoch und Samstag**

Sonstiges:

Die Schlüsselausgabe erfolgt ab 13:15 Uhr

Die Schlüsselrückgabe muss bis 09:00 Uhr erfolgt sein

- Einzelrechnungen (4,00€ pro Rechnung) Gruppenrechnung
- Teilnehmerliste (beiliegend / erledigt)

Verantwortliche Person

Name _____ Telefon _____

Email _____

_____ Datum

Unterschrift