

Tagungsanfrage per Fax an: 06082 / 970-113

**Absenderinformation**

Firma:	Name:
Zusatz:	Vorname:
Abteilung:	Tel.:
Straße:	Fax.:
Postfach / Ort:	Mobil:
PLZ / Ort:	e-Mail:

**Rechnungsstelle**

Firma:	Name:
Zusatz:	Vorname:
Abteilung:	Tel.:
Straße:	Fax.:
Postfach / Ort:	Mobil:
PLZ / Ort:	e-Mail:
Zusätzliche Informationen, die auf der Rechnung enthalten sein sollen:	

**Wie sind Sie auf unser Haus aufmerksam geworden?**

Empfehlung von:	Internet: www.
Hotelführer:	Sonstiges:

**Veranstaltung**

Titel oder Art der Veranstaltung:
Ziel (z.B. Motivation, Wissensvermittlung):



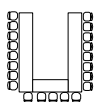

**Ansprechpartner**

Name des Trainers:
Name des Ansprechpartners vor Ort:

**Ablauf / Verpflegung / Übernachtung**

Anreisetag / Datum:	2. bis vorletzter Tag:	Abreisetag / Datum:
Beginn:           Uhr	Beginn:           Uhr	Beginn:           Uhr
Ende:             Uhr	Ende:             Uhr	Ende:             Uhr
___ Personen	___ Personen	___ Personen
<input type="checkbox"/> Begrüßung mit Getränk/Imbiss	<input type="checkbox"/> Begrüßung mit Getränk/Imbiss	<input type="checkbox"/> Begrüßung mit Getränk/Imbiss
<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Vormittag	<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Vormittag	<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Vormittag
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen
<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Nachmittag	<input type="checkbox"/> Kaffeepause am Nachmittag
<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Abendessen
___ Einzelzimmer	___ Einzelzimmer	___ Einzelzimmer
___ Doppelzimmer	___ Doppelzimmer	___ Doppelzimmer
___ Dreibettzimmer	___ Dreibettzimmer	___ Dreibettzimmer

**Tagungsräume**

Anzahl Räume	Personen (Anzahl)	Nutzung als Plenarsaal	Nutzung als Gruppenraum	Von Datum	Bis Datum	Name des Tagungsraumes oder gewünschte Mindestgröße in qm	Reihen	Parlament	Block	U-Form	Stuhlkreis
							□□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□				

Tagungstechnik: bitte Anzahl eintragen!!!

Standardtechnik (Overhead, Leinwand, Flipchart)
  Overhead
  Beamer
  Leinwand
  Flipchart
  Metaplanwand
  TV

Videogerät
  DVD-Player
  Musikanlage
  Mikrophon
  Diaprojektor
  Moder.-koffer

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Gewünschte Verpflegung / Zusätzliche Pausenverpflegung / Kostenübernahme**

Verpflegung	Pausenverpflegung	Kostenübernahme	à cto. Firma	à cto. TN
Buffet	Gebäck	Übernachtung		
Menue	Kuchen	Tagungspauschale		
Festliches Menue	Brezeln	1 alkoholfreies Getränk zu jeder Mahlzeit		
Snack	Obst	2 alkoholfreie Getränke zu jeder Mahlzeit		
Fondue	Joghurt	Zusätzliche Getränke zu jeder Mahlzeit		
Barbecue	Belegte Brötchen	Minibar		
	Obstsalat	Telefon		
		Parkgebühr		
		Sonstige Extras		

**Eventangebote**

**Bitte informieren Sie mich über folgende Eventangebote (bitte ankreuzen)**

Fackelwanderung zum Limeskastell	Barbecue- und Grillabende im Hotelpark
Lagerfeuerromantik im Hotelpark	Cocktail-Schulungen in der Hotelbar

**Sonstiges (Wünsche, Anmerkungen, etc.)**

--

**o Zur Zeit plane ich Veranstaltungen, bitte informieren Sie mich über freie Termine:**

Dauer der Veranstaltung	Anzahl der Übernachtungen	Terminwunsch 2008											
		Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.

Dauer der Veranstaltung	Anzahl der Übernachtungen	Terminwunsch 2009											
		Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.

**o Zur Zeit plane ich keine Veranstaltungen, aber kontaktieren Sie mich bitte zu gegebener Zeit!**

**Ich plane wie folgt:**

Anzahl der VA pro Jahr	Anzahl der Übernachtungen pro Jahr	Planungsbeginn 2008											
		Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.

Anzahl der VA pro Jahr	Anzahl der Übernachtungen pro Jahr	Planungsbeginn 2009											
		Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.

**o Bitte informieren Sie auch folgende(n) Kollegen / Kollegin oder Abteilung über Ihre Dienstleitung:**

Firma:	Name:
Zusatz:	Vorname:
Abteilung:	Tel.:
Straße:	Fax.:
Postfach / Ort:	Mobil:
PLZ / Ort:	e-Mail:

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift