

# Checkliste für Ihre Tagung im Landgasthof Demharter

Bitte benutzen Sie dieses Formular auch, um uns Ihre Wünsche per Fax mitzuteilen.

Tel.: 08291 / 1002 Fax: 08291 / 85 94 03

[Info@landgasthof-demharter.de](mailto:Info@landgasthof-demharter.de)

[www.landgasthof-demharter.de](http://www.landgasthof-demharter.de)

## Anschrift des Bestellers

Datum: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Referent: \_\_\_\_\_

## Rechnungsanschrift:

Firmenname: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Datum der Veranstaltung:

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_

Beginn am: \_\_\_\_\_ Uhr Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

Ende am: \_\_\_\_\_ Uhr Ankunft der Gäste ca. \_\_\_\_\_ Uhr

## Benötigte Räumlichkeiten:

Tagungsraum: \_\_\_\_\_ von - bis \_\_\_\_\_

Bestuhlung:  Rechteck  Stuhlreihen  Block  U-Form  Parlamentarisch

Extra Gruppenraum: am \_\_\_\_\_ von - bis \_\_\_\_\_

Bestuhlung:  Rechteck  Stuhlkreis  Block

## Raumausstattung: Kostenfrei\*

Flip-Chart\*  Leinwand\*  Rednerpult\*

Beamer  Overhead\*  Pinwand\*

W-LAN\*  Moderationswand\*

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Verpflegung:

Tagungspauschale: \_\_\_\_\_ Gemieteter Raum: \_\_\_\_\_

Begrüßungskaffee  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Kaffeepause vormittags  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Tagungsgetränke im Tagungsraum  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Mittagessen á la carte  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Kaffeepause nachmittags  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Abendessen  ja  nein um \_\_\_\_\_ Uhr

Getränke Pauschale **Flat I**  ja  nein

Getränke Pauschale **Flat II**  ja  nein

Sonstige Wünsche: \_\_\_\_\_