

Schloss Hohenkammer

Tagungsanfrage

anfrage@schlosshoenkammer.de
 Telefon 08137 93 41 01
 Telefax 08137 93 45 55

Schloss Hohenkammer GmbH
 Schloßstraße 20
 85411 Hohenkammer
 Telefon 08137 93 40
 Telefax 08137 93 43 90
 mail@schlosshoenkammer.de
 www.schlosshoenkammer.de

Veranstalter	Firma		Ansprechpartner			
	Straße		PLZ, Ort			
	Telefon		E-Mail			
Eckdaten der Veranstaltung	Name der Veranstaltung					
	Veranstaltungsdatum		Ansprechpartner vor Ort			
	von	bis	<input type="radio"/> wie oben			
Anzahl der Teilnehmer inkl. Seminarleiter			Referent			
<input type="radio"/> wechselnd (siehe Ablauf)			<input type="radio"/> wie oben			
Räume und Technik	Tagungsraum (Hauptraum)	Bestuhlung U-Form ▼	Technik <input type="radio"/> Beamer <input type="radio"/> Mikrofonanlage <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> weframe One <input type="radio"/> Moderationskoffer	<input type="radio"/> Flipchart, Anzahl <input type="radio"/> Pinnwand, Anzahl	
	zusätzliche Gruppenräume	Anzahl	<input type="radio"/> während einzelner Tage		<input type="radio"/> für die Dauer der Veranstaltung	
	Gruppenraum 1	Bestuhlung U-Form ▼	Technik <input type="radio"/> Beamer <input type="radio"/> Moderationskoffer <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Flipchart, Anzahl <input type="radio"/> Pinnwand, Anzahl	für	Personen
					von	
					bis	
	Gruppenraum 2	Bestuhlung U-Form ▼	Technik <input type="radio"/> Beamer <input type="radio"/> Moderationskoffer <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Flipchart, Anzahl <input type="radio"/> Pinnwand, Anzahl	für	Personen
				von		
				bis		
Übernachtung	Einzelzimmer	Anzahl	von	bis	Anzahl Voranreisen	
	Doppelzimmer	Anzahl	von	bis	Anzahl Voranreisen	
Veranstaltungsablauf	Catering		1. Tag	2. Tag	3. Tag	4. Tag
		Personenanzahl				
		Begrüßungskaffee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
		Kaffeepause Vormittag	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
		Mittagessen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
		Kaffeepause Nachmittag	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
	Abendessen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	
Bemerkungen						