



Raumreservation

Veranstalter: Name und Adresse

Rechnungsstellung: Name und Adresse (falls ungleich Veranstalter)

Verantwortliche Person

E-Mail

Tel

Genaue Bezeichnung des Anlasses

☐ Schulung

☐ üK

☐ Sitzung

☐ Veranstaltung

☐

Anlass-Details

Tag, Datum

Zeit (von / bis)

Anzahl Teilnehmer

Tag, Datum

Zeit (von / bis)

Anzahl Teilnehmer

Tag, Datum

Zeit (von / bis)

Anzahl Teilnehmer

Bitte geben Sie uns die definitive Anzahl Teilnehmer bis spätestens eine Woche vor dem Anlass bekannt.

Raumangebot

☐ Aula 1

☐ pro Tag / ☐ Halbttag *

à CHF *

CHF *

☐ Aula 2

☐ pro Tag / ☐ Halbttag *

à CHF *

CHF *

☐ Schulungszimmer

☐ pro Tag / ☐ Halbttag *

à CHF *

CHF *

☐ Aufenthaltsraum

☐ pro Tag / ☐ Halbttag *

à CHF *

CHF *

☐ Sitzungszimmer

☐ pro Tag / ☐ Halbttag *

à CHF *

CHF *

☐ Parkplätze

Anzahl

à CHF *

CHF *

Total

CHF *

* wir durch den Vermieter ausgefüllt

Verpflegung und Getränke

☐ Mineralwasser

☐ Orangensaft

☐ Schorle

☐ Kaffee

☐ Gipfeli

* Verpflegung / Catering auf Anfrage

Infrastruktur

☐ Beamer

☐ Pinnwand

☐ Laptop

☐ Flipchart

☐ Visualizer

☐

Raumbenützungsrichtlinien entnehmen Sie der Beilage

Datum

Name verantwortliche Person