



# CHECKLISTE FÜR SEMINARE

## VERANSTALTER:

\_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung:

\_\_\_\_\_

Ansprechperson vor Ort:

\_\_\_\_\_

Trainer / Vortragender:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer:

\_\_\_\_\_

## ZIMMERBEDARF:

Einzelzimmer (inkl. Trainer): \_\_\_\_\_

Doppelzimmer: \_\_\_\_\_

*Bitte übermitteln Sie uns die Teilnehmerliste*

## RÄUMLICHKEITEN:

Tagungsraum  Gruppenraum

Anzahl: \_\_\_\_\_

## BESTUHLUNG:

U-Form

Block

Parlamentarisch

Kinobestuhlung

Stuhlkreis

Stuhlhalbkreis


mit Vorstandstisch für \_\_\_\_ Personen  
 mit Tischen am Rand

## TECHNISCHE AUSSTATTUNG:

	Anzahl
<input type="checkbox"/> Flipchart	_____
<input type="checkbox"/> Pinnwand	_____
<input type="checkbox"/> Beamer	_____
<input type="checkbox"/> Leinwand	_____
<input type="checkbox"/> Moderatorenkoffer	_____

Weitere Wünsche:

---

---

## PROGRAMMABLAUF:

1. Tag	2. Tag	3. Tag	
_____			Anreise
_____	_____	_____	Seminarbeginn
_____	_____	_____	Pause vormittags
_____	_____	_____	Mittagessen
_____	_____	_____	Pause nachmittags
_____	_____	_____	Seminarende
_____	_____	_____	Abendessen/Abreise

*Die Zeiten können vor Ort gerne noch geändert werden.*

## BESCHILDERUNG TAGUNGSRAUM:

Für die Beschilderung verwenden wir gerne Ihr Firmenlogo. Falls erwünscht, bitten wir um Übermittlung im .jpg-Format.

**VERRECHNUNG:**

Firma

Selbstzahler

Übernachtung + Ortstaxe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seminarpauschale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Getränke Mittagessen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Getränke Abendessen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Getränke an der Bar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anmerkung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RECHNUNGSANSCHRIFT:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



MONDI-HOLIDAY Alpenblickhotel Oberstaufen

Malas 8 – 16

87534 Oberstaufen

+49-8386-7000

veranstaltung@alpenblickhotel-oberstaufen.de