



# CHECKLISTE FÜR SEMINARE

Veranstalter: \_\_\_\_\_  
Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Ansprechperson vor Ort: \_\_\_\_\_  
Trainer / Vortragender: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

## ZIMMERBEDARF

Einzelzimmer (inkl. Trainer & Busfahrer): \_\_\_\_\_  
Doppelzimmer-Anzahl: \_\_\_\_\_

*Bitte übermitteln Sie uns die Teilnehmerliste.*

## RÄUMLICHKEITEN

### Tagungsraum

### Gruppenraum

Anzahl \_\_\_\_\_

## BESTUHLUNG

U-Tafel  
U-Tafel, geschlossen  
Blocktafel  
Kinobestuhlung  
Klassenzimmer  
Sesselkreis  
Sesselhalbkreis

U-Tafel  
U-Tafel, geschlossen  
Blocktafel  
Kinobestuhlung  
Klassenzimmer  
Sesselkreis  
Sesselhalbkreis

mit Vorstandstisch für \_\_\_\_ Personen  
mit Rednerpult  
mit einem Tisch für den Laptop

<b>TECHNISCHE AUSSTATTUNG</b>		Anzahl
Flipchart		_____
Pinnwand		_____
Beamer		_____
Moderatorenkoffer		_____
Headset		_____
Funkmikrofon		_____
zusätzliche(r) Beamer		_____
Leinwand		_____
Handmikro		_____
Lautsprecheranlage mit drahtlosem		_____
DVD Player		_____
ISDN-Telefon im Raum		_____
zusätzlicher Moderatorenkoffer		_____
TV-Gerät		_____
Diaprojektor mit Fernbedienung		_____
Videorekorder VHS od. S-VHS		_____
Bühne €150		_____

<b>PROGRAMMABLAUF</b>	<b>1.Tag</b>	<b>2.Tag</b>	<b>3.Tag</b>	<b>4.Tag</b>	<b>5.Tag</b>	
_____						Anreise
_____						Seminarbeginn
_____						Pause vormittags
_____						Mittagessen
_____						Pause nachmittags
_____						Seminarende
_____						Abendessen/Abreise

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

**BESCHILDERUNG  
TAGUNGSRaum**

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

## VERRECHNUNG

Firma

Nächtigung + Ortstaxe	_____
Seminarpauschale	_____
Kaffee ganztags / halbtags	_____
Tagungsgetränke außerhalb der Pauschale	_____
Getränke zum Mittagessen / Abendessen außerhalb der Pauschale	_____
Alkoholfreie Getränke / Heißgetränke	_____
Bier/Wein	_____
Spirituosen	_____
Getränke an der Hotelbar	_____
Alkoholfreie Getränke / Heißgetränke	_____
Bier/Wein	_____
Cocktails/Spirituosen	_____
Telefon	_____
Rauchwaren	_____
Wellness-Anwendungen	_____

## RECHNUNGSANSCHRIFT

---

---

---

---

---

---

---

---