

Seminar-CHECKLISTE

Seminar 1. Tag:

Datum: _____ Seminarbeginn (Uhrzeit): _____ Seminarende: _____

Seminar 2. Tag:

Datum: _____ Seminarbeginn (Uhrzeit): _____ Seminarende: _____

Seminar 3. Tag:

Datum: _____ Seminarbeginn (Uhrzeit): _____ Seminarende: _____

Firma: _____ Teilnehmeranzahl: _____

Seminartrainer: _____ Ansprechperson: _____

E-Mail: _____

Verpflegung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empfang | <input type="checkbox"/> Abendessen à la carte |
| <input type="checkbox"/> Empfang statt Vormittagspause | <input type="checkbox"/> Abendessen (Menü) |
| <input type="checkbox"/> Vormittagspause | <input type="checkbox"/> Heurigenjause |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Vegetarier _____Portionen |
| <input type="checkbox"/> Nachmittagspause | <input type="checkbox"/> Vegan _____Portionen |

Nahrungsunverträglichkeiten: Laktosefrei _____Portionen Glutenfrei _____Portionen

Sonstiges: _____

Tischform:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> U-Form | <input type="checkbox"/> Sesselkreis |
| <input type="checkbox"/> Kinobestuhlung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulbank | |

Ausstattung:

- | | | | |
|--|--|--|-------------------------|
| <u>kostenfrei:</u> | <u>gegen Gebühr:</u> | <u>Kabeltasche (im Wert von € 150)</u> | |
| <input type="checkbox"/> Flipchart _____Stk. | <input type="checkbox"/> Laptop | 1. HDMI Kabel | 5. HDMI auf Displayport |
| <input type="checkbox"/> Pinnwand _____Stk. | <input type="checkbox"/> Funk-Mikrofon | 2. VGA Kabel | 6. Laserpointer |
| <input type="checkbox"/> Beamer | <input type="checkbox"/> TV-Gerät | 3. Adapter Mini HDMI | 7. Raumschlüssel |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | 4. Adapter HDMI auf Apple | |
| <input type="checkbox"/> Gegen Gebühr: _____ | | | |

Seminargetränke, laut Angebot:

- Getränke 0,33l / 0,2l Liter Getränke

Rechnungslegung:

- | | <u>Firma:</u> | <u>Teilnehmer:</u> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Seminarpauschale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zimmer/Frühstück | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagessen à la carte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abendessen à la carte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alkoholfreie Getränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alkoholische Getränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spirituosen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Getränke vor / nach dem Seminar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Getränke zu den Mahlzeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seminarraummiete extra _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Rechnungsanschrift: _____

Firmen ATU-Nummer: _____

Kabeltasche: erhalten: _____

retour gebracht: _____

Unterschrift Seminartrainer

Unterschrift Seminartrainer