

**Seminar 1. Tag:**

Datum: \_\_\_\_\_ Beginn (Uhrzeit): \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

**Seminar 2. Tag:**

Datum: \_\_\_\_\_ Beginn (Uhrzeit): \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Teilnehmeranzahl: \_\_\_\_\_

Vortragender/Trainer: E-Mail / Tel. Nr. \_\_\_\_\_

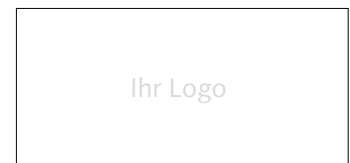
Organisation: E-Mail / Tel. Nr. \_\_\_\_\_

- Verpflegung:**
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empfang         | <input type="checkbox"/> Empfang statt Vormittagspause | <input type="checkbox"/> Nachmittagspause  |
| <input type="checkbox"/> Vormittagspause | <input type="checkbox"/> Mittagessen                   | <input type="checkbox"/> Abendessen (Menü) |
| <input type="checkbox"/> Heurigenjause   | <input type="checkbox"/> Abendessen à la carte         |  |

**Nahrungsunverträglichkeiten: per Email**

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

- Ausstattung:**
- |  |  |
|--|--|
| <u>kostenfrei:</u>                               | <u>gegen Gebühr:</u>                   |
| <input type="checkbox"/> 2x Flipchart _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Laptop        |
| <input type="checkbox"/> 2x Pinnwand _____ Stk.  | <input type="checkbox"/> Funk-Mikrofon |
| <input type="checkbox"/> Beamer                  | <input type="checkbox"/> TV-Gerät      |
| <input type="checkbox"/> Block + Stift           | <input type="checkbox"/> Touch TV      |

**Rechnungslegung:**

	<u>Firma:</u>	<u>Teilnehmer:</u>
1.) Alles Gesamtrechnung	<input type="checkbox"/>	
2.) Alles Gesamtrechnung / außer Spirituosen	<input type="checkbox"/>	
<hr/>		
1.) Tagespauschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.) Getränke im Seminarraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.) Getränke zum Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.) Abendessen Menü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.) Abendessen a la carte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.) Getränke am Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.) Zimmer/Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alles selbstzahlen: Aufpreis pro Person 10 €

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Firmen ATU-Nummer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Änderung der Seminarbestulung Vorabend oder am Tag des Seminares 150 €**