

TAGUNGANFRAGE

[⇒ bitte ausfüllen und zurück faxen oder mailen:]

FIRMA:	Ansprechpartner:
	Fon:
	Fax:
	eMail:
DATUM:	Tagungsbeginn:
	Tagungsende:
TEILNEHMERZAHL: _____	Teilnehmer
ÜBERNACHTUNGEN: _____	Zimmer mit Frühstück

1 | TAGUNGSRAUM:

groß: _____ (pro Tag 120,00 €)

klein: _____ (pro Tag 95,00 €)

1.1 | Bestuhlung:

O -Tafel: _____

Stuhlkreis: _____

U -Tafel: _____

sonstiges: _____

1.2 | Ausstattung:

Leinwand: _____

Fernseher: _____

Pinwand: _____

Overheadprojektor: _____

Flipchart: _____

sonstiges: _____

Beamer: _____

2 | ÜBERNACHTUNGEN:

Einzelzimmer: _____ (pro Übernachtung 82,00 €)

Doppelzimmer: _____ (pro Übernachtung 110,00 €)

2.1 | Übernachtungszeitraum:

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

2.2 | Kostenübernahme Zimmer:

auf Rechnung: _____ Selbstzahler: _____

3 | TAGUNGS-ABLAUF:

Kaffeepause: _____ Uhr Pauschale am Vormittag
(Kaffee/Tee, Snacks und Obst unlimited)
) _____ (p.P. 11,00 €)

Mittagessen: _____ Uhr 2-Gang-Menü: _____ (p. P. 21,00 €)¹
3-Gang-Menü: _____ (p. P. 24,00 €)¹
Menü a lá carte: _____

Kaffeepause: _____ Uhr Pauschale am Vormittag
(Kaffee/Tee, Snacks und Obst unlimited)
) _____ (p.P. 11,00 €)

Abendessen: _____ Uhr 3-Gang-Menü: _____ (p. P. 24,00 €)¹
Menü a lá carte: _____

¹ das Menü wird von uns, am Tag Ihrer Tagung zusammengestellt

3.1 | Getränke:

diverse Säfte: _____ (pro 0,2l-Flasche 2,30 €)
stilles Wasser: _____ (pro 1,0l-Flasche 5,30 €)
Mineralwasser: _____ (pro 0,75l-Flasche 4,30 €)

Gerne sind wir Ihnen bei der Zusammenstellung behilflich!
Wir werden stets bemüht sein, zum erfolgreichen Gelingen Ihrer Tagung
beizutragen. Rufen Sie an: 0 71 81/4 50 61.

Hotel • Restaurant LAMM Hebsack

Unterschrift und Firmenstempel