

aktiv werden
sehen
laufen
konzentrieren
Bogen schießen
sich weiterentwickeln
erleben
verstehen
verwirklichen
genießen
meditieren
träumen
zur Ruhe kommen
entspannen
abschalten
Freunde finden
erkunden
erobern
klettern
wandern
frei sein
Freunde finden
Seele baumeln lassen
Potentiale entdecken
definieren
Natur erleben

Seminar-Checkliste Daten und Zimmer

Firma / Veranstalter: _____

Rechnungsanschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer Festnetz: _____

Telefonnummer Mobil: _____

Kontaktperson vor Ort: _____

Trainername: _____

Seminarartikel / Seminarname / Logo
(Türschild) _____

Seminarbeginn: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Seminarende: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Wir wünschen einen Bahnhofstransfer: Ja, Anzahl Personen _____ Nein

Endbahnhof ist Payerbach - Reichenau
(bitte rufen Sie uns aus der Station Gloggnitz – 2 Stationen vorher an)

Zimmer:

Einbettzimmer Kat. A, _____ Doppelzimmer Kat. A: _____

Mehrbettzimmer Kat. A
bzw. Doppelzimmer Kat. B: _____ Schlafraum: _____

wir haben _____ Rollstuhlfahrer, er/sie benötigt/en Doppelzimmer Einzelzimmer



Seminar-Checkliste Essen und Ausstattung

Mahlzeiten

Unsere erste Mahlzeit Frühstück Kaffeepause Mittagessen Kaffeepause Abendessen

Unsere letzte Mahlzeit Frühstück Kaffeepause Mittagessen Kaffeepause Abendessen

wir wünschen veganes Essen für _____ Personen

wir haben Allergiker in unserem Seminar:

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eier | <input type="checkbox"/> Gluten | <input type="checkbox"/> Erdnüsse | <input type="checkbox"/> Fisch |
| <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Lupine | <input type="checkbox"/> Schalenfrüchte | <input type="checkbox"/> Schwefeldioxid und Sulfite |
| <input type="checkbox"/> Senf | <input type="checkbox"/> Sellerie | <input type="checkbox"/> Sesam | <input type="checkbox"/> Soja |

Sonstige Nahrungsmittelunverträglichkeiten / Allergien _____

Seminarraum:

Seminarraum für _____ Personen

Seminarraumbestuhlung:

- U-Form mit Tischen und Sesseln Blockform Sesselkreis Kino

Unsere spezielle Anforderungen und Wünsche:

Tagungstechnik Seminarraum:

- | | | | |
|-------------------------------------|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Flipchart | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Fotoapparat | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> Pinwand | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Videokamera | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> Beamer | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Overheadprojektor | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> CD-Player | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Videorekorder | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> DVD-Player | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Entspannungsmatten | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> TV | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Verlängerungskabel | _____ Stk. |
| <input type="checkbox"/> Backjack | _____ Stk. | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Formular abschicken