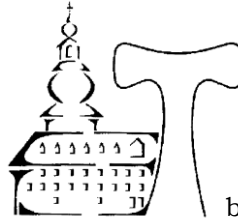


Belegungsanfrage



**BILDUNGS- UND
EXERZITIENHAUS
KLOSTER SALMÜNSTER**
Telefon: 06056-919310
Telefax: 06056-6649
buero@bildungshaus-salmuenster.de

Veranstalter: _____
(Einrichtung, Institution, Firma, Gruppe)

(PLZ Ort) (Straße, Hausnummer)

verantwortlicher
Ansprechpartner: _____
(Vorname, Nachname) (Telefon / E-Mail)

vom: _____ bis: _____

Anreise: _____ Uhr Erste Mahlzeit: _____

Abreise: _____ Uhr Letzte Mahlzeit: _____

Tagungstitel: _____

Referent/-in: _____

Anzahl: _____ Personen in _____ Einzelzimmern _____ Doppelzimmern
_____ ohne Übernachtung

Seminarräume: _____ Kapellennutzung: _____
(Anzahl) (Zeiten)

Bestuhlung: Tische U-Form Stuhlkreis Stuhlreihen Sonstiges

Tagungstechnik: Flipchart Moderationswand Overheadprojektor CD-Player
 Medienwagen Beamer Leinwand DVD-Player TV/Video

Zusätzliche Leistungen: Tagungsgetränke nach Absprache
 Pausenkaffee und -tee
 Pausenkaffee und -tee mit Plätzchen
 Schnittchen
 Obstschale

Rechnungsstellung an: _____
(Adresse unbedingt angeben) _____

Sonstiges: _____