

Hotel Restaurant Zur Linde – Schermbeck

Fax: 02853 / 913630

web 0105

Tagungsplaner

Bitte ausfüllen und faxen. Sie erhalten umgehend ein Angebot:

Veranstalter: _____

Anschrift: _____

Zuständig bei Rückfragen: _____ Tel: _____ Fax: _____

Zuständig während Veranstaltung: Herr/ Frau _____

Art der Veranstaltung: (Jubiläum, Produktinformation...) _____

Aufbau von - bis (Tag/Uhrzeit): _____ Abbau von (Tag/Uhrzeit): _____

Veranstaltung von - bis (Tag/Uhrzeit): _____

Benötigte Anzahl Einzelzimmer: _____ von: _____ bis: _____

Benötigte Anzahl Doppelzimmer: _____ von: _____ bis: _____

Bestuhlung: Theater Block Parlament Einzeltische U-Form

Tagungstechnik: Overheadprojektor Overheadfolien Overheadstifte Diaprojektor

Diamagazin VHS-Videorecorder TV-Gerät Flipchart

Flipchartpapier Pinnwand Leinwand Magnettafel

DVD-Player CD-Player Kassettenrecorder Telefon

Tagungsgetränke: Mineralwasser Säfte Kaffee/Tee

Pausen: Kaffeepause ohne Gebäck und Imbiss Uhrzeit: _____

Kaffeepause mit Gebäck Uhrzeit: _____

Kaffeepause mit Imbiss Uhrzeit: _____

Kaffeepause mit Gebäck und Imbiss Uhrzeit: _____

Mittagessen: bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot zwischen _____ EUR bis _____ EUR

Für ein: 2-Gang-Menü 3-Gang-Menü

Abendessen: bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot zwischen _____ EUR bis _____ EUR

Für ein: 3-Gang-Menü 4-Gang-Menü

Vorgesehener Ablauf der Veranstaltung: _____

Rechnung an: _____

Weitere Bemerkungen: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____