



Raumreservation

Veranstalter: Name und Adresse

Rechnungsstellung: Name und Adresse (falls ungleich Veranstalter)

Verantwortliche Person

Mail

Tel.

Genauere Bezeichnung des Anlasses

Schulung

üK

Sitzung

Veranstaltung

Anlass-Details

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

Bitte geben Sie uns die definitive Anzahl Teilnehmer bis spätestens eine Woche vor dem Anlass bekannt.

Raumangebot

Aula 1

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

Aula 2

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

Schulzimmer

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

Sitzungszimmer

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

Aufenthaltsraum

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

pro Tag/ Halbtage *

à CHF *

CHF *

Parkplätze

Anzahl

à CHF *

CHF *

Total

CHF *

* wird durch den Vermieter ausgefüllt.

Verpflegung und Getränke

Mineralwasser

Orangensaft

Schorle

Kaffee

Gipfeli

Verpflegung/Catering auf Anfrage.

Infrastruktur

Beamer

Pinwand

Laptop

Flipchart

Visualizer

Raumbenutzungsrichtlinien entnehmen Sie der Beilage.

Datum

Unterschrift