Reservierungsformular

der Sportschule Frankfurt

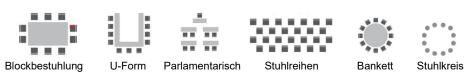


Kontaktdaten	
Besteller z.B. Verein/Verband, Unternehmen, Institution	
Anschrift	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Kontaktperson	

Rechnungsanschrift falls abweichend von Besteller		
Name z.B. Verein/Verband, Unternehmen, Institution		
Anschrift		
Telefon/Mobil		
E-Mail		

Veranstaltungsdaten	
Datum der Veranstaltung	
(von – bis)	
Uhrzeit der Veranstaltung	
(von – bis)	
Titel der Veranstaltung	
Personenzahl	
(inkl. Referenten & Tagesgäste)	
Ansprechpartner*in / vor Ort	

	umlichkeiten e zutreffendes ankreuzen	Anzahl	Bestuhlungswunsch bitte bei 1+2 eintragen Block/U-Form/Parlamentarisch/Stuhlreihen/Bankett/Stuhlkreis
1)	Schulungsraum (bis max. 150 Personen)		zu 1)
2)	Mehrzweckhalle (bis max. 200 Personen)		zu 2)
3)	Konferenzraum (bis max. 20 Personen)		bei 3) nur feste Blockbestuhlung möglich!
			zräume sind wie folgt ausgestattet: nwand, 1 Projektionswand, 1 Kabeltrommel



Zusätzliche Technik & Equipment	Anzahl
Beamer	
Laptop	
Technik für Videokonferenz (mit Kamera) / Smartboard	

Zusätzliche Technik & Equipment	Anzahl
zusätzliche Pinnwand	
zusätzliche Flipchart	
Moderatorenkoffer	

weitere Wünsche				

Reservierungsformular

der Sportschule Frankfurt



Tagungsverpflegung Vormittags Nachmittags Datum Datum Uhrzeit Uhrzeit bitte entsprechendes ankreuzen: bitte entsprechendes ankreuzen: Alkoholfreie Getränke Alkoholfreie Getränke Kaffee Kaffee Tee Tee belegte halbe Brötchen Anzahl belegte halbe Brötchen Anzahl Anzahl Anzahl belegte halbe Brote belegte halbe Brote Anzahl Anzahl Laugenbrezeln Laugenbrezeln Anzahl Anzahl Butterbrezeln Butterbrezeln Anzahl Anzahl Croissants Croissants Anzahl Anzahl Kuchen Kuchen Obst Obst Müsliriegel Müsliriegel Weitere Wünsche: Mittagessen* Abendessen* Anmerkungen (Unverträglichkeiten) Datum Datum Uhrzeit Uhrzeit Anzahl Anzahl

*jeweils in unserem Sportrestaurant während der geltenden Öffnungszeiten!

Sportstätten	Datum	Uhrzeit (von – bis)		
Sporthalle			Hallendrittel Anzahl	
Schwimmhalle			Schwimmbahnen <i>Anzahl</i> (25m oder 50m)	
Lehrschwimmbecken				
Sprintdiagnostik				
Sauna				
Kegelbahn				

Übernachtungen	Anzahl	Anreise	Abreise
Einzelzimmer			
Zweibettzimmer			
Dreibettzimmer			

Übernachtungskosten	
bitte ankreuzen	
Gesamtrechnung Veranstaltung	
Selbstzahler Teilnehmer	
Abrufkontingent	

Weitere Wünsche für Ihre Veranstaltung	
ine veranstaitung	

Herzlichen Dank - Sie erhalten zeitnah unser Angebot!