

RESERVATION RAUM / RÄUME:

Anlass		
Datum Raumbenützung		
Zeit / Dauer		Anzahl Personen:
Gruppe / Zuständige Person		
Räume	<input type="checkbox"/> Seminarraum <input type="checkbox"/> Wintergarten <input type="checkbox"/> Küche Parterre <input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Bibliothek <input type="checkbox"/> Küche 1. Stock <input type="checkbox"/> Büroraum <input type="checkbox"/> Oberer Kursraum <input type="checkbox"/> Bistroküche <input type="checkbox"/> Bistroraum <input type="checkbox"/> Garten	
Mobiliaranordnung	<input type="checkbox"/> Buffet wo / Anzahl Tische <input type="checkbox"/> U-Form <input type="checkbox"/> andere Anordnung.....Aufzeichnung siehe Rückseite	
Präsentations- material	<input type="checkbox"/> Pinwand <input type="checkbox"/> Beamer <input type="checkbox"/> Moderatorenkoffer <input type="checkbox"/> Flipchart <input type="checkbox"/> Hellraumprojektor <input type="checkbox"/> Anz:	
Technikbedarf	<input type="checkbox"/> HIFI-Anlage <input type="checkbox"/> Doppelstecker <input type="checkbox"/> Licht <input type="checkbox"/> Verlängerungskabel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Gastroservice	<input type="checkbox"/> Mineral mit <input type="checkbox"/> Mineral ohne <input type="checkbox"/> Kaffee <input type="checkbox"/> Tee <input type="checkbox"/> Früchte <input type="checkbox"/> Apéro <input type="checkbox"/> Catering <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/>	
Bedienung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Was Wann	

Name Kontaktperson Tel. / Nat. E-Mail Rechnungsadresse		
Reinigung	<input type="checkbox"/> inklusive (Fr.) <input type="checkbox"/> Von Mieterschaft gereinigt <input type="checkbox"/> Benützung Abwaschmaschine (Fr. 20.--)	
Kosten	Raum/Räume Zusätzliches Präsentationsmaterial Küchenbenützung Abwaschmaschine Reinigung Diverses	
Datum Reservierung		Entgegennahme durch: