

Bestellformular für Sitzungszimmer WSJ-391.1.09

Reservation Annullation

Datum: _____ **Zeit von:** _____ **bis:** _____

Betreff: _____

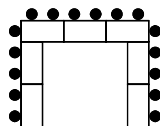
Organisator: _____

Anzahl Teilnehmende: _____ intern: _____ extern _____

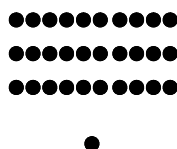
Apéro: ja nein ***Hinweis: Getränke und Verpflegung müssen beim***
Verpflegung: ja nein ***Restaurant bestellt werden!***
Mittags Abends

SAALEINRICHTUNG:

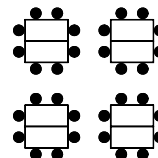
U-Form
(max. 26 Pers.)



Konzertbestuhlung
(max. 40 Pers.)



Blockbestuhlung
(max. 24 Pers.)



TECHNISCHE EINRICHTUNGEN:

Beamer PC-Anschluss

WLAN & LAN (1 Stk.) Anschluss

Dokumentenkamera (1 Stk.)

Flipchart (2 Stk.)

Telefonkonferenzsystem

Techniker Zeit von: _____ bis: _____

Diverses: _____

Auftraggeber

Name: _____ Vorname: _____ Personal-Nr: _____

Firma: _____ Abteilung: _____

Adresse: _____ Telefon-Nr: _____

E-Mail: _____

Kostenstelle /Projektnummer: _____ Datum: _____

Bestellformular bitte direkt an Clubrestaurant, Fax 061 696 02 89