



Ihre unverbindliche Seminaranfrage

Angaben zum Seminar

Firma		
Titel der Veranstaltung		
Seminarbeginn	Tag:	Uhrzeit:
Seminarende	Tag:	Uhrzeit:
Teilnehmerzahl		
Zimmerzahl		
Benötigte Gruppenräume	_____ für _____ Personen	
Tagungspauschale	<input type="checkbox"/> Ganztagespauschale <input type="checkbox"/> Halbtagespauschale mit Mittagessen <input type="checkbox"/> Halbtagespauschale ohne Mittagessen	
Sonstiges Wünsche Anforderungen Diätwünsche Nahrungsunverträglichkeiten Besondere Wünsche zum Rahmenprogramm		

Persönliche Angaben

Anrede/ Titel	
Vorname	
Name	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land	
E-Mail	
Telefonnummer	