



## Seminar – Checkliste

### Allgemeine Daten

Veranstalter			
Ansprechperson			
Rechnungsadresse			
E-Mail			
Telefonnummer			
Ansprechperson vor Ort			
Name TrainerIn			
Tel.Nr./ E-Mail TrainerIn			
Seminardatum	Seminarzeiten	Tag 1: ab bis:	
		Tag 2: ab bis:	
		Tag 3: ab bis:	
	Pausenzeiten	Tag 1 Vormittagspause:	Nachmittagspause:
		Tag 2 Vormittagspause:	Nachmittagspause:
		Tag 3 Vormittagspause:	Nachmittagspause:
Personenzahl			

### Technische Ausstattung

Bestuhlung	<input type="checkbox"/> Kino <input type="checkbox"/> Parlament <input type="checkbox"/> offene U-Tafel <input type="checkbox"/> Blocktafel <input type="checkbox"/> Sesselhalbkreis <input type="checkbox"/> geschlossene U-Tafel <input type="checkbox"/> geschlossener Sesselkreis <input type="checkbox"/> Vortragstisch für ____ Personen		
Benötigte Grundausstattung (je 1 Stück in unseren Pauschalen inkludiert)	<input type="checkbox"/> Flipchart inkl. Papier	<input type="checkbox"/> Pinnwand	
	<input type="checkbox"/> HD Kurzdistanzbeamer	<input type="checkbox"/> mit Papier I <input type="checkbox"/> ohne Papier	
	<input type="checkbox"/> W-Lan	<input type="checkbox"/> Presenter inkl. Laserpointer	
	<input type="checkbox"/> Kugelschreiber	<input type="checkbox"/> Schreibblöcke	
	<input type="checkbox"/> Namensschilder	<input type="checkbox"/> Moderationskoffer	
Erweiterte kostenpflichtige Ausstattung	<input type="checkbox"/> Audioanlage inkl. Handmikrofon	<input type="checkbox"/> Bühnenelemente	
	<input type="checkbox"/> weiteres Mikrofon	<input type="checkbox"/> Videokamera	
	<input type="checkbox"/> Headset	<input type="checkbox"/> Laptop	
	<input type="checkbox"/> Flipchart inkl. Papier	<input type="checkbox"/> Pinnwand	
	<input type="checkbox"/> Beamer im Gruppenraum	<input type="checkbox"/> mit Papier I <input type="checkbox"/> ohne Papier	
	<input type="checkbox"/> Videokamer Nikon D90	<input type="checkbox"/> Digital-Profikamera Nikon D90	



Zimmer

Anzahl Einzelzimmer		
Anzahl Doppelzimmer		
Anreise am Vortag	<input type="checkbox"/> ja	Personen:
	<input type="checkbox"/> nein	
Teilnehmer ohne Nächtigung		

Kostenübernahme

	Firma	Teilnehmer
Tagungspauschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raummiete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkoholische Getränke außerhalb der Pauschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkoholfreie Getränke außerhalb der Pauschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spirituosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstbedienerbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zimmer inkl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nächtigungstaxe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diätwünsche / Allergien

Sonstiges