Seminar-Checkliste



Seminar 1. Tag:			St. Johann
Datum:	Seminarbeginn (Uhrzeit):	Seminarende:	
Seminar 2. Tag:			
Datum:	Seminarbeginn (Uhrzeit):	Seminarende:	
Seminar 3. Tag:			
Datum:	Seminarbeginn (Uhrzeit):	Seminarende:	
Firma:		Teilnehmeranzahl:	
Seminartrainer:		Ansprechperson:	
E-Mail:		_	
Seminargetränk	e:		
o Semina	rgetränke (Literware in Krügen)	€ 9,00 pro Person	
o Getränk	ke werden eingestellt und je nac	h Verzehr verrechnet	
\/a==fla=:==:			
Verpflegung:			
	agspause	o Abendessen	
o Mittageo Nachmi	essen ittagspause	O Vegetarier PortionenO Vegan Portionen	
O Naciiiii	rttagspaase	o vegan rottonen	
Nahrungsunvertr	äglichkeiten:		
Laktosefrei:	Glutenf	rei:	
Tischform:			
riscinoriii.	o U-Form	G III :	
	o Kinobestuhlung	o Sesselkreis	
	o Parlamentarisch	Sonstiges	
Ausstattung:	kostenfrei:	gegen Gebühr:	
	o 1 Flipchart	o Flipchart	
	o Pinnwand	Moderationskoffer	
	Beamer+Leinwand	O Woderationskoner	
	o Tisch für		
	Vortragenden		
	o Rednerpult		
Rechnungslegu	ng		
		Teilnehmer Firma	
Zimmer inkl. Arrangement		0 0	
Getränke zu den Mahlzeiten		0 0	
Seminarverpflegungspauschale		0 0	
Seminarraummiete		0 0	
Rechnungsans	chrift:		