

Seminarraum-Checkliste



Kontakt

Firma/Veranstalter

Adresse

E-Mail

Programm

Beginn / Ende _____

Anzahl der Teilnehmer _____

Bestuhlung im Seminarraum

Anzahl Stühle _____

- U-Form
- Schule

Ausstattung

- W-LAN Zugang
- Kugelschreiber + Schreibblöcke
- Flipchart

Getränke

- Kaffee / Tee
- Softgetränke (Wasser, Apfelschorle)
- Sonstige Wünsche

Pausen _____

Anzahl Tische _____

- Parlamentarisch
- Sonstiges _____

- Beamer + Leinwand
- Laserpointer

Speisen

- Belegte Brötchen
- Kekse
- Warme Speisen nach Wunsch (Catering)
- Sonstige Wünsche
