

Buchungsformular für die Veranstaltungsräume im Wissenschaftszentrum Kiel

Datum:	
Uhrzeit von - bis:	
Veranstaltung:	
Anzahl Personen:	
Veranstalter:	
Kontakt durch:	
E-mail:	
Telefon:	
Rechnungsanschrift:	
Raum:	<input type="checkbox"/> Einstein
	<input type="checkbox"/> Siemens
	<input type="checkbox"/> Trennwände zwischen den Sälen
	<input type="checkbox"/> Raum Fraunhofer
	<input type="checkbox"/> Raum Bosch
	<input type="checkbox"/> Foyer
	Sonstige Räume: (bitte Personenanzahl pro Raum angeben)
	<input type="checkbox"/> Sonderbestuhlung, keine Reihen
	<input type="checkbox"/> gesamte EG-Fläche, ohne Trennwände
	<input type="checkbox"/> Beamer 1 (stationär im Raum Einstein)
technische Ressourcen:	
	<input type="checkbox"/> Beamer 2 (mobil)
	<input type="checkbox"/> Flipchart
	<input type="checkbox"/> Rednerpultmikrofon
	<input type="checkbox"/> Podiumsmikrofon(e) Anzahl:
	<input type="checkbox"/> mobile Mikrofone Anzahl:
	<input type="checkbox"/> fest gebucht
	<input type="checkbox"/> unverbindliche Reservierung
	<input type="checkbox"/> Stellwände Anzahl:
	<input type="checkbox"/> Tische Anzahl:
	<input type="checkbox"/> Moderationswände Anzahl:
	<input type="checkbox"/> Moderationskoffer
	<input type="checkbox"/> W-LAN

	Sonstiges:
	<input type="checkbox"/> Technische Betreuung der Veranstaltung erwünscht
	<input type="checkbox"/> Sekretariatsleistungen
Catering:	<input type="checkbox"/> Catering erwünscht?
	<input type="checkbox"/> Veranstalter nimmt selbst Kontakt zum Caterer im Hause auf: Kooperativa: Tel.: 5302444 oder 8888846
Sonstiges:	
Unterschrift/ Stempel: (bitte als Fax schicken unter 0431 20086666)	