



### Raumreservation

Veranstalter: Name und Adresse

---

Rechnungsstellung: Name und Adresse (falls ungleich Veranstalter)

---

Verantwortliche Person

Mail

Tel.

---

Genauere Bezeichnung des Anlasses

---

Schulung

üK

Sitzung

Veranstaltung

---

---

### Anlass-Details

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

---

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

---

Datum/Daten

Zeit von bis

Anz. Teilnehmer

---

**Bitte geben Sie uns die definitive Anzahl Teilnehmer bis spätestens eine Woche vor dem Anlass bekannt.**

### Raumangebot

Aula 1

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

Aula 2

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

Schulzimmer

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

Sitzungszimmer

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

Aufenthaltsraum

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

pro Tag/  Halbtage \*

à CHF \*

CHF \*

---

Parkplätze

Anzahl

à CHF \*

CHF \*

---

**Total**

**CHF \***

---

\* wird durch den Vermieter ausgefüllt.

### Verpflegung und Getränke

Mineralwasser

Orangensaft

Schorle

Kaffee

Gipfeli

---

Verpflegung/Catering auf Anfrage.

### Infrastruktur

Beamer

Pinwand

Laptop

Flipchart

Visualizer

---

---

Raumbenutzungsrichtlinien entnehmen Sie der Beilage.

Datum

Unterschrift

---