**Checkliste Anmietung Seminarräume**

**Volkshochschule Götzis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Veranstalter / Firma** |  | | |
| **Veranstaltungsname** |  | | |
| * Datum der Veranstaltung |  | | |
| * Name Referent/in |  | | |
| * Raumbeschriftung Bildschirm |  | | |
| * Anzahl Personen |  | | |
| **Seminarraum** | Datum:            SR Nr.  Datum:            SR Nr.       Datum:            SR Nr. | | von:       Uhr bis       Uhr  von:       Uhr bis       Uhr  von:       Uhr bis       Uhr |
| **Ausstattung Seminarraum** | Moderationskoffer  Beamer  TV  Flipchart - Anzahl:  Pinnwände – Anzahl  Sonstiges  CD-Player   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Bestuhlung**: | Schulbank  U-Form  Kinobestuhlung | |  | | Stuhlkreis für :       Personen | | | |
| **Parkberechtigung** | ja:  nein: | | |
| **Pausengetränke / Seminarverpflegung**  **bestellt bei:** | Restaurant Flax  Tel. 0664 421 8105  BIOLADEN Götzis  Telefon 05523 56347 | ja:  nein:  ja:  nein: | |
| **Rechnung an:** |  | | |

Ansprechpartner/in:

Telefon:

Mail:

Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_